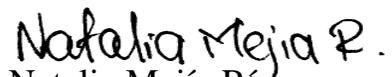


**A Despacho** de la señorita Jueza, hoy 17 de mayo de 2023, informándole que conforme con la notificación por conducta concluyente que se ordenó mediante auto del 17 de marzo de 2023 (archivo digital 24), el término para que la demandada contestara (Archivo digital 28), corrió del 11 de abril al 9 de mayo, siendo inhábiles: 15, 16, 22, 23, 29 y 30 de abril, 6 y 7 de mayo.

Oportunamente presentó contestación de la demanda y anexos. Se opuso a las pretensiones y excepcionó de mérito.

  
Natalia Mejía Ríos.  
Secretaria.

**JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO.  
Pereira, Risaralda, nueve (9) de junio de dos mil veintitrés (2023).**

Se resuelven los diferentes escritos aportados al expediente, de la siguiente manera:

1.- Acumulación de procesos:

El apoderado de la demandada, solicitó la acumulación de la demanda<sup>1</sup> verbal radicada al 004-2022-00492 tramitada en el Juzgado 4º. Civil del Circuito local por Aleyda Loaiza y otros, en contra de la señora Valerie Isabelle Didolla, a este proceso.

Se fundamenta en los arts. 148 y 149 del C.G.P. porque la aquí demandada, días después de ser notificada por conducta concluyente, recibió citación para notificación en el proceso del Juzgado 4º homólogo, pudiendo deducir que ambas demandas tienen como causa fáctica el mismo hecho, que lo es el accidente de tránsito ocurrido el 30 de agosto de 2019, también, que a la fecha sólo se ha perfeccionado la medida cautelar sobre el vehículo de la accionada en este proceso.

Para resolver, es pertinente indicar que el trámite de la acumulación de procesos, se encuentra contenido en los artículos del 148 al 150 ib. y a ellas nos remitiremos para efectos de decidir sobre la procedencia de la solicitud.

Confrontadas las reglas y las diferentes actuaciones, se observa que es oportuna la petición, ya que aquí, no se ha señalado fecha y hora para la audiencia inicial, además el escrito reúne las condiciones que indica el art. 150 ej.

Por otro lado, se verifica que ambas demandas están en la misma instancia, se tramitan por el procedimiento verbal y bien pudieron las pretensiones, acumularse en un solo libelo, según lo ordenado en el literal a) del inciso 3º del art. 88 del Estatuto Procesal, ello atendiendo al hecho de que la génesis de ambos procesos, radica en el accidente de tránsito que ocurrió el 30 de agosto de 2019, en el que resultaron lesionado, el señor Asmed Velásquez M. y fallecido, su hermano Henry Velásquez M.

---

<sup>1</sup> Archivo digital 26, 27

De igual forma se constata que la señora Isabelle Didolla fue notificada en esta Oficina, el 17 de marzo pasado por conducta concluyente y se afirma por su apoderado que a esa fecha, no se había notificado de la demanda tramitada en el Juzgado 4 Civil del Circuito de Pereira y además, se prueba que se inscribió la medida cautelar ordenada por este Despacho desde el 15 de febrero del año que avanza y no existe otra similar, esto según el certificado de tradición del vehículo que fue aportado y del que también existe constancia en el expediente (Archivos digitalizados números 20 y 27).

Conforme con lo anterior, viéndose que en este asunto se cumplen las exigencias consagradas en el artículo 148 ib. y según se indicó líneas atrás este Despacho es competente porque está tramitando el proceso más antiguo en virtud a la fecha de notificación de la demandada y la inscripción de la medida cautelar, se **DISPONE**:

1.1. La acumulación del proceso verbal que adelantan Aleyda Loaiza R., Yohany Alejandro, Angela Marcela y Erica Yuliana Velásquez Loaiza en el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Pereira, radicado al No. 660013103004-2022-00492-00, al presente proceso.

1.2. Ofíciase al Juzgado mencionado para que remita el citado proceso, con el fin de que sea acumulado a este trámite.

1.3. Allegado el expediente solicitado, se continuará con el decurso y se dispondrán las demás órdenes que se consideren pertinentes (Art. 150-4 ej.).

## 2. Contestación de la demanda (Archivos digitalizados números 29 al 33):

Téngase por contestada oportunamente la demanda, por parte de la señora Valerie Isabelle Didolla, según la constancia secretarial que antecede, cuyo apoderado ya cuenta con personería para actuar en las presentes diligencias.

En el momento procesal pertinente, se le dará trámite a las excepciones de mérito planteadas.

## 3. Expediente penal 660016000035201901950 (Archivos digitalizados 034 al 036):

Para los efectos procesales a que haya lugar, se agrega el expediente penal referido y se deja en conocimiento de las partes, advirtiéndose sobre la reserva legal que tiene por encontrarse en la etapa de indagación.

En la etapa procesal oportuna se definirá sobre su valor probatorio.

Notifíquese,

*(Con firma electrónica)*

OLGA CRISTINA GARCÍA AGUDELO.

Juez.

**Firmado Por:**  
**Olga Cristina Garcia Agudelo**  
**Juez**  
**Juzgado De Circuito**  
**Civil**  
**Pereira - Risaralda**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **837b899cad11ec1a048fb9e4b7a144c5081a9e1e66d65069631c835c60d561c8**

Documento generado en 09/06/2023 01:20:17 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**  
**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**

JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO

CERTIFICO que en ESTADO No. 090 de la fecha, se notifica a las partes el auto anterior.

Pereira, Risaralda, 13 de junio de 2023.

*Natalia Mejia R.*

NATALIA MEJIA RIOS  
Secretaria Ad-hoc



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**  
**CARÁTULA DEL CASO**

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

NOTICIA CRIMINAL No.

6 6 0 0 1 6 0 0 0 0 3 5 2 0 1 9 0 1 9 5 0

FECHA HECHOS 30 08 2019  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 30 08 2019  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 01 09 2019  
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE RISARALDA - UNIDAD VIDA CULPOSOS - PEREIRA - FISCALIA 01

CONTRA : VALERIE ISABELLE DIDOLLA

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) : HENRY DE JESÚS VELASQUEZ MONTOYA Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?  
NO

DELITO (s) : HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 6600-16000035201901950  
ORIGINAL  COPIA No. \_\_\_\_\_  
ANEXO No.  ELEMENTOS No.

 Ver el Reporte de inicio para imprimir

Número de Reporte de Inicio: **660016000035201901950**

Fecha: **30/08/2019 12:49**

**DESPACHO DESTINO**

Despacho: 29 - FISCALIA 29 URI

Fiscal: **PAULA ANDREA RIOS MONCADA**

Unidad: 6600147002 - UNIDAD DE REACCION INMEDIATA - PEREIRA

Seccional: 100191 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE RISARALDA

Ministerio Público Enterado : **NO**

**SERVIDOR POLICIA JUDICIAL RESPONSABLE DE ACTOS URGENTES**

Número de Documento: **93154493**

Nombre: **ALEXIS FERNANDO REYES GARCIA**

Grupo: **DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE - Unidades Desconcentradas - UNIDAD JUDICIAL RISARALDA - UNIDAD JUDICIAL RISARALDA**

**GRUPO POLICIA JUDICIAL RESPONSABLE ACTO URGENTE**

**POLICIA NACIONAL  
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
Unidades Desconcentradas  
UNIDAD JUDICIAL RISARALDA  
UNIDAD JUDICIAL RISARALDA**

Tipo de Diligencia: **INDAGACION CON INDICIADO CONOCIDO**

Tipo de Noticia: **ACTOS URGENTES**

Delito Presunto: **HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. - Procedimiento Ordinario**

Grado del Delito: **NINGUNO**

Resumen del Aviso: **SE RECIBE LLAMADA TELEFONICA DEL IT, ALEXIS REYES - TEL: 3206981913, EL CUAL INFORMA SOBRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN DONDE FALLECE UNA PERSONA QUE RESPONDE AL NOMBRE DE HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA CC. 6.282.221 EXPEDIDA EN EL CAIRO. DICHO SE PRESENTA EN LA VIA ARMENIA PEREIRA KILOMETRO 33 EN EL SECTOR DE LA ENTRADA DEL COLEGIO LICEO FRANCES. SE TRATA DE LA COLISIÓN DE UN VEHÍCULO CAMIONETA MARCA NISSAN DE COLOR BLANCO DE PLACAS PFV 018, CONDUcido POR LA SEÑORA DIDOLLA VALERIE ISABELLE CEDULA DE EXTRAJERIA 304595 DE BOGOTA Y LA MOTOCICLETA DE PLACAS ITX 12D CONDUcida POR EL SEÑOR ASMED DE JESUS VELASQUES MONTOYA CC. 9.800.319 DE GENOVA - QUINDIO, ESTE ULTIMO LESIONADO. SE ACLARA QUE EL ACOMPAÑANTE DEL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA ES EL FALLECIDO ( HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA CC. 6.282.221 EXPEDIDA EN EL CAIRO) EN LA CLÍNICA PINARES MEDICA.**

Medio Utilizado para el Reporte : **TELEFONICO**

[Regresar](#)



Mis Alertas ▾ Policía Judicial Gestión ▾ Actuaciones ▾ Reparto ▾ Consultas ▾

[Ayuda \(/webSpoa/WebHelp/SPOA.htm\)](/webSpoa/WebHelp/SPOA.htm)

### DETALLE REPORTE INICIO

| LEY                  | DENUNCIA VIRTUAL | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ENTIDAD | UNIDAD RECEPTORA | AÑO  | CONSECUTIVO |
|----------------------|------------------|--------------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| Ley 906 P. Ordinario | No               | 66           | 001       | 60      | 00035            | 2019 | 01950       |

|             |            |               |        |                        |                    |
|-------------|------------|---------------|--------|------------------------|--------------------|
| QUERELLABLE | INDAGACION | INVESTIGACION | JUICIO | TERMINACION ANTICIPADA | EJECUCION DE PENAS |
|-------------|------------|---------------|--------|------------------------|--------------------|

ACTA 371

Número Único de Noticia Criminal

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |       |           |         |                  |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 6     | 0         | 0       | 1                | 6   | 0           | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |   | Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3**

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

|              |                  |           |                |       |             |           |           |       |              |
|--------------|------------------|-----------|----------------|-------|-------------|-----------|-----------|-------|--------------|
| Departamento | <b>RISARALDA</b> | Municipio | <b>PEREIRA</b> | Fecha | <b>2019</b> | <b>08</b> | <b>30</b> | Hora: | <b>19:00</b> |
|--------------|------------------|-----------|----------------|-------|-------------|-----------|-----------|-------|--------------|

**1. DESTINO DEL INFORME**

FISCALIA URI DE TURNO PEREIRA

**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**Fecha D **3** 0 M **0** 8 A **2** 0 1 9 Hora    Servidor contactado \_\_\_\_\_

Ministerio Público enterado \_\_\_\_\_

**3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE**

1. HOMICIDIO EN HECHO DE TRANSITO

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

Dirección Vía Armenia – Pereira en la altura del kilómetro 33+000, Sector Huertas frente al colegio Liceo Francés jurisdicción de Pereira Risaralda.

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

Localidad \_\_\_\_\_ Vereda \_\_\_\_\_

Características Una Calzada, dos Carriles, doble sentido de circulación, material asfalto en perfecto esta de conservación, Con iluminación artificial, con señalización horizontal y vertical, condiciones seca, curva.

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

Hoy, 30 de Agosto del 2019, siendo las 09:40 horas, se recibe información al Cuadrante vial 3 de la seccional de tránsito y transporte de la Metropolitana de Pereira sobre la existencia de un hecho de tránsito tipo Choque entre dos vehículos resultando dos personas lesionadas y posteriormente fallece una de ellas en la Clínica Pinares Medica de Pereira, hechos ocurridos en la vía que de Armenia conduce a Pereira, a la altura del kilómetro 33+000, sector de Huertas Frente al colegio Liceo Francés Jurisdicción de Pereira Risaralda, nos desplazamos el señor Subintendente Fernando Montoya Castañeda y el Patrullero Robinson Castro Blandón al sitio Indicado por parte del Radio operador de Turno de la Seccional de Tránsito y Transporte de Pereira, llegando al lugar de los hechos más o menos a las 10:10 y efectivamente se encuentra en lugar de los hechos un accidente de tránsito, encontrando personas moradoras en lugar de los hechos donde nos

manifestaron que el personal de la Ambulancia de Pereira se llevó las personas heridas y fue remitido a la Clínica de Pinares Medica, una vez inspeccionado el lugar de los hechos se encontró dos vehículos así:

**Vehiculó N° 1:** Motocicleta, marca bajaj, línea pulsar NS 200, de placa **ITX-12D**, color VERDE LIMA , modelo 2015, servicio particular, motor N° JLZCDC87178, chasis N° 9FLA36FZBE39756, conducido por **ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA CC 9800319** de GENOVA , natural de SANTUARIO (ANTIOQUIA), nacido el 07/08/1967, de 52 años de edad, unión libre , oficios varios , quinto primaria, residente en roció alto finca la cabaña (Pereira ) , teléfono 3147424671, quien resultó lesionado, presentando trauma de cráneo ,herida en maxilar superior ,trauma abdominal ,laceraciones en miembros inferiores , atendido en la clínica pinares de Pereira, quien viene acompañado del señor

**Acompañante Fallecido:** **HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA CC 6282221 EL CAIRO (VALLE)**, natural de la Virginia, nacido el 15/06/1962, de 57 años de edad, casado, agricultor, residente en Roció alto finca la cabaña Pereira, sin más datos, quien fallece cuando era atendido en la clínica de pinares de Pereira, sin más datos.

**vehiculó N° 2.** Camioneta, marca NISSAN, línea D22/NP300, modelo 2012, placa **PFV-018**, color blanco, servicio particular, MOTOR #KA24-504873A, CHASIS 3N6DD23TOZK088773, conducido por la señora, **DIDOLLA VALERIE ISABELLE C.E 304595** Bogotá ,fecha de nacimiento 29/06/1964 , 55 años de edad natural de parís (FRANCIA) ,residente en ,tribunas condominio la granja casa 8 entrada 7 (Pereira) teléfono 3137027162-32064707230 ,estado civil unión libre ,ocupación docente, quien resultó ILESA, sin más datos.

luego se realizó el respectivo Informe de Accidente de Tránsito Numero 000950458, fijación fotográfica y planimetricamente, notificación ante la autoridad competente para los conductores, una vez hechas estas diligencia nos desplazamos hacia la Clínica de Pinares de Pereira para verificar las lesiones que presenta los heridos cuando fuimos informados por el medico de turno que el señor **HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA** fallece en la Clínica se Procede a llamar al Grupo del Laboratorio Móvil de Criminalística de la Seccional de Tránsito y Transporte de la Metropolitana de Pereira, el señor Subintendente Walter Moncada Arias, para que realice la Inspección Técnica a Cadáver Numero de Acta **371** en la Clínica Pinares Medica de Pereira, se le codifico al vehículo Dos tipo Camioneta de Placas **PFV-018** la hipótesis **122 \*GIRAR BRUSCAMENTE\***, el caso será dejado a disposición de la fiscalía Uri de Turno de Pereira Risaralda.

**ATENDIÓ CASO:**  
**GRADO: PATRULLERO**  
**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**ROBINSON CASTRO BLANDON**

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

## 6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

¿Capturado? 

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|    | X  |

 Fecha D 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 M 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 A 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Reclusión: N/A

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 M 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

 A 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 Hora: 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Primer nombre: VALERIE Segundo nombre: ISABELLE

Primer apellido: DIDOLLA Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Alias, seudónimo o apodo: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C.  Otra CEDULA DE EXTRAJERIA No. 304595 de PARIS

Edad: 5 5 años: Género: M  F  Fecha de nacimiento: D 2 9 M 0 6 A 1 9 6 4

Lugar de nacimiento: FRANCIA Grado Escolaridad UNIVERSITARIO

Profesión u oficio DOCENTE Estado civil UNION LIBRE

Dirección TRIBUNAS CONDOMINIO LA GRANJA CASA 8 PEREIRA Teléfono 3137027162 - 3206470723

Lugar de trabajo COLEGIO LICEO FRANCES

Dirección lugar de trabajo PEREIRA Teléfono \_\_\_\_\_

Señales particulares: \_\_\_\_\_

Correo electrónico y redes sociales

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

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

Primer nombre ASMED Segundo nombre DE JESUS

Primer apellido VELASQUEZ Segundo apellido MONTOYA

Documento de Identidad C.C.  Otra \_\_\_\_\_ No. 9.800.319 De GENOVA

Edad: 5 2 años: Género: M  F  Fecha de nacimiento: D 0 7 M 0 8 A 1 9 6 7

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento RISARLADA Municipio SANTUARIO

Profesión u oficio OFICIOS VARIOS Estado civil UNION LIBRE

Dirección ROCIO ALTO FINCA LA CABAÑA PEREIRA Teléfono 3147424671

Correo electrónico y redes sociales  
N/A

Relación con el indiciado NINGUNA

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

**7. 1 DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)**

Primer nombre HENRY Segundo nombre DE JESUS

Primer apellido VELASQUEZ Segundo apellido MONTOYA

Documento de Identidad C.C.  Otra  No. 6.282.221 De EL CAIRO

Edad: 5 7 años. Género: M  F  Fecha de nacimiento: D 1 5 M 0 6 A 1 9 6 2

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento RISARLADA Municipio LA VIRGINIA

Profesión u oficio AGRICULTOR Estado civil CASADO

Dirección ROCIO ALTO FINCA LA CABAÑA PEREIRA Teléfono 3135219174

Correo electrónico y redes sociales  
N/A

Relación con el indiciado NINGUNA

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

**8. DATOS DE LOS TESTIGOS**

Primer nombre N/A Segundo nombre \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Documento de Identidad C.C.  Otra  No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

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

Lugar de nacimiento País \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Profesión u oficio \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico y redes sociales \_\_\_\_\_

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

**9. DILIGENCIAS ADELANTADAS**

- INSPECCION TECNICA A CADAVER N° 371
- FIJACION FOTOGRAFICA AL LUGAR DE LOS HECHOS
- FIJACION POR BOSQUEJO TOPOGRAFICO
- INMOVILIZACION DE LOS VEHICULOS
- ALBUM FOTOGRAFICO CLINICA PINARES MEDICA
- REALIZACIÓN DE PRUEBA DE EMBRIAGUEZ
- SOLICITUD ENTREGA DE CUERPO
- INVENTARIO DE LOS VEHICULOS
- COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS INVOLUCRADOS
- COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE LA VICTIMA Y EL CONDUCTOR
- 01 UN OFICIO DE ENTREGA DE CUERPO
- 01 UNA ENTREVISTA DE ENTREGA DE CUEERPO

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

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

- 01 Una Motocicleta de color Verde Lima de Placas ITX-12D
- 01 Una Camioneta de color Blanco de Placas PFV-018

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

**11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO**

| Tipo de bien | Identificación del bien | Dirección |
|--------------|-------------------------|-----------|
| N/A          |                         |           |

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

| Vehículo-Marca | Clase       | Color      | Propietario                         | Placas  |
|----------------|-------------|------------|-------------------------------------|---------|
| BAJAJ          | MOTOCICLETA | VERDE LIMA | VELASQUEZ MONTOYA<br>ASMED DE JESUS | ITX-12D |
| NISSAN         | CAMIONETA   | BLANCO     | DIDOLLA VALERIE<br>ISABELLE         | PFV-018 |

**12. ANEXOS**

- 02 Dos Álbum fotográfico
- Informe policial para accidentes de tránsito Nro. C-000950458
- Bosquejo y convenciones
- 02 Dos Pruebas de embriaguez tomada a los conductores.
- 02 Dos Citaciones a la fiscalía
- 02 dos inventarios de los vehículos en el patio oficial de Pereira.
- Copia de los documentos de los vehículos.
- Copia licencia de conducción y cedula de ciudadanía de los conductores.
- Copia de la cedula de ciudadanía de la victima
- 01 Una Inspección técnica a cadáver nro. 371
- Historia clínica del señor Henry de Jesús
- 01 Una Entrevista entrega de cuerpo

### 13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos         |                    | Identificación                   | Entidad   |
|-----------------------------|--------------------|----------------------------------|---|
| PT. ROBINSON CASTRO BLANDON |                    | 1088319013                       | PONAL   |
| Cargo                       | Teléfono / Celular | Correo electrónico               | Firma   |
| INTEGRANTE VIAL 3           | 3148959474         | Ditra.setra-meper@policia.gov.co |  |

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

|         |                  |              |           |         |                  |   |   |   |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--------------|-----------|---------|------------------|---|---|---|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Entidad | Radicado Interno | 6            | 6         | 0       | 0                | 1 | 6 | 0 | 0   | 0           | 0 | 3 | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
|         |                  | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   | Año | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |



## INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO- FPJ- 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

|              |           |           |         |       |            |      |   |   |   |   |
|--------------|-----------|-----------|---------|-------|------------|------|---|---|---|---|
| Departamento | RISARALDA | Municipio | PEREIRA | Fecha | 30/08/2019 | Hora | 1 | 8 | 3 | 0 |
|--------------|-----------|-----------|---------|-------|------------|------|---|---|---|---|

### 1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA URI DE TURNO PEREIRA

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

### 2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

ÁLBUM FOTOGRAFICO - Fijación Fotográfica a Lugar de los Hechos

### 3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona: Urbana \_\_\_\_\_ Rural

Nombre o número de comuna/localidad: SECTOR DE HUERTAS

Barrio /

Otros.

VIA ARMENIA - PEREIRA KILOMETRO 33+000

### 4. ACTUACIONES REALIZADAS

EL DIA 30 DE AGOSTO DE 2019 SE REALIZO LA FIJACIÓN FOTOGRAFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS

Ampliare cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

### 5. TOMA DE MUESTRAS

| No. de EMP y EF | Sitio de recolección | Descripción de EMP y EF |
|-----------------|----------------------|-------------------------|
|                 |                      |                         |

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

### 6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Una cámara fotográfica marca Sony Cyber-Shot DSC-WX300, lente 20 óptica Zoom.

Soporte de Grabación memoria SD, marca Sony capacidad de 8GB. Impresora Epson L220

Ampliare cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

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

Como resultado de la actividad, se obtienen Siete (07) imágenes digitales a color correspondientes a la fijación fotográfica del lugar de la diligencia, con las cuales se elaboró un álbum fotográfico en plantilla de Word compuesto por Siete (07) imágenes digitales a color

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

### 8. ANEXOS

Álbum fotográfico

Ampliare cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

### 9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos                |                    | Identificación                    | Entidad |
|------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|---------|
| Patrullero ROBINSON CASTRO BLANDON |                    | 1088319013                        | PONAL   |
| Cargo                              | Teléfono / Celular | Correo electrónico                |         |
| Integrante Vial 3                  | 3148959474         | Ditra.setra-meper@ policia.gov.co |         |

# ÁLBUM FOTOGRÁFICO

## IMAGEN Nº 1

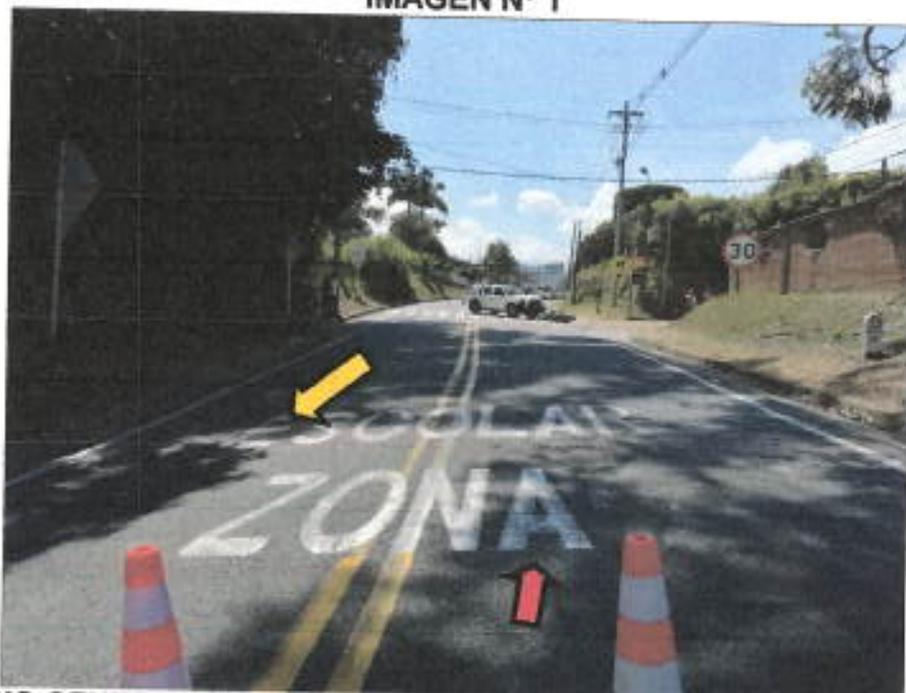


Imagen No 1 **PLANO GENERAL** En esta Imagen se Observa La Flecha de color rojo indica el sentido vial Pereira conduce Armenia, la flecha de color Amarillo indica el sentido vial Armenia conduce a Pereira, la vía consta de una Calzada, doble sentido de circulación, Pendiente, Curva, Material de Asfalto en buen estado de conservación, con demarcación vial, doble línea de color Amarilla separadora de carril, línea de borde de color blanco, Condiciones atmosférica seca, con berma, con una señal Vertical reglamentaria de 30 kilómetros por hora, fotografía tomada en la vía Pereira - Armenia en el kilómetro 33+000 Sector de Huertas Entrada al colegio Liceo Francés jurisdicción de Pereira Risaralda.

## IMAGEN Nº2



Imagen No 2 **PLANO GENERAL** En esta Imagen se Observa La Flecha de color rojo indica el sentido vial Pereira conduce Armenia, la flecha de color Amarillo indica el sentido vial Armenia conduce a Pereira, la vía consta de una Calzada, doble sentido de circulación, Pendiente, Curva, Material de Asfalto en buen estado de conservación, con demarcación vial, doble línea de color Amarilla separadora de carril, línea de borde de color blanco, Condiciones atmosférica seca, con berma, con una señal Vertical reglamentaria de

30 kilómetros por hora, zona escolar, fotografía tomada en la vía Armenia - Pereira en el kilómetro 33+000 Sector de Huertas Entrada al colegio Liceo Francés jurisdicción de Pereira Risaralda.

### IMAGEN N°3

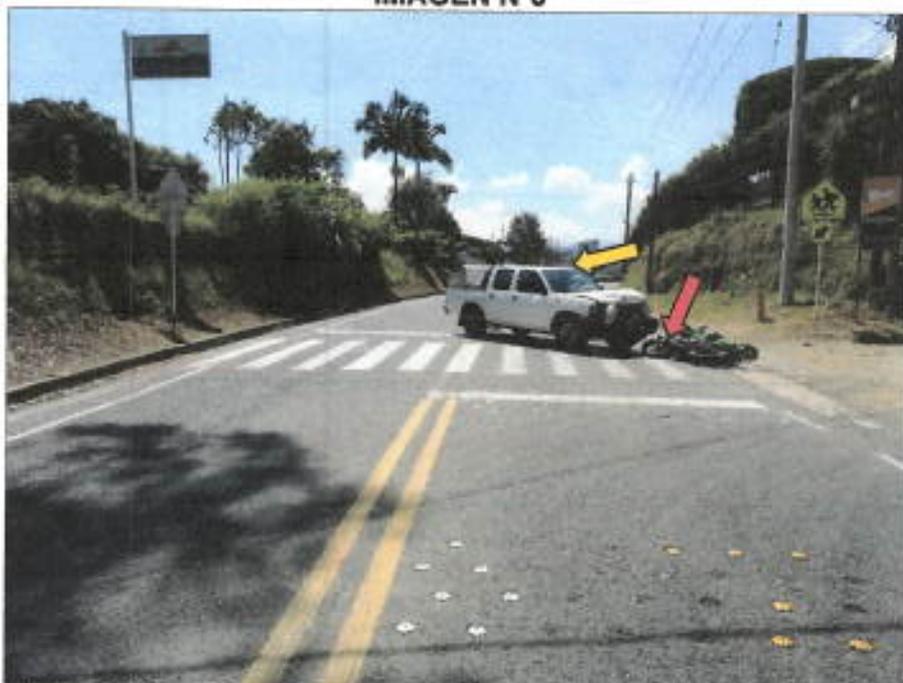


Imagen No 3 **PLANO GENERAL:** En esta Imagen se Observa La Flecha de color amarillo indica la posición final del Camioneta de placas **PFV-018**, la flecha de color Rojo indica la posición final de la motocicleta de placas **ITX-12D**.

### IMAGEN N° 4



Imagen No 4 **PLANO GENERAL:** En esta imagen se aprecia la posición final del Camioneta de placas **PFV-018**, la flecha de color Rojo indica la posición final de la motocicleta de placas **ITX-12D**.

IMAGEN N°5



Imagen No 5 **PLANO GENERAL:** En esta imagen se aprecia la posición final del Camioneta de placas **PFV-018**, la flecha de color Rojo indica la posición final de la motocicleta de placas **ITX-12D**.

IMAGEN N°6



Imagen No 6 **PLANO GENERAL:** Donde se observa la posición final del vehículo tipo Motocicleta, marca Bajaj, línea pulsar NS 200, de placa **ITX-12D**, color VERDE LIMA , modelo 2015, servicio particular, motor N° JLZCDC87178, chasis N° 9FLA36FZBE39756, conducido por **ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA** CC 9800319 de GENOVA , natural de SANTUARIO (ANTIOQUIA), nacido el 07/08/1967, de 52 años de edad, unión libre , oficios varios , quinto primaria, residente en roció alto finca la cabaña (Pereira ), teléfono 3147424671, quien resultó lesionado, presentando trauma de cráneo ,herida en maxilar superior ,trauma abdominal

laceraciones en miembros inferiores , atendido en la clínica pinares de Pereira, quien viene acompañado del señor

**Acompañante Fallecido; HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA CC 6282221 EL CAIRO (VALLE)**, natural de la Virginia, nacido el 15/06/1962, de 57 años de edad, casado, agricultor, residente en Roció alto finca la cabaña Pereira, sin más datos, quien fallece cuando era atendido en la clínica de pinares de Pereira, sin más datos.

IMAGEN N°7



Imagen No 7 **PLANO GENERAL:** Donde se aprecia la posición final del vehículo Camioneta, marca NISSAN, línea D22/NP300, modelo 2012, placa **PFV-018**, color blanco, servicio particular, MOTOR #KA24-504873A, CHASIS 3N6DD23TOZK088773, conducido por la señora, **DIDOLLA VALERIE ISABELLE C.E 304595** Bogotá , fecha de nacimiento 29/06/1964 , 55 años de edad natural de paris (FRANCIA) ,residente en ,tribunas condominio la granja casa 8 entrada 7 (Pereira) teléfono 3137027162-32064707230 ,estado civil unión libre ,ocupación docente, quien resultó ILESA, sin más datos.

*Robinson Castro Blandon*  
Patrullero **ROBINSON CASTRO BLANDON**  
Placa 174952 Integrante Vial 3 SETRA MEPER.



# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C- 0 00950458

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **66001**  
*Fiscalía URJ de Turino Pereira*

2. GRAVEDAD  
 CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS  
**2901** **ARMENIA - PEREIRA Km 33 km**  
 CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. **04° 46' 42"**  
 Long. **75° 41' 42"**

3.1 LOCALIDAD O COMUNA  
**Hueitlan**

4. FECHA Y HORA  
**30 08 2019 09 40**  
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
**30 08 2019 10 10**  
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE  
 CHOCUE  CAIDA OCUPANTE  4  
 ATRAPELLO  INCENDIO  5  
 VOLCAMIENTO  OTRO  6

5.1. CHOCUE CON  
 VEHICULO  1  
 TREN  2  
 SEMOVIENTE  3  
 OBJETO FIJO  4

5.2. OBJETO FIJO  
 1 SEMAFORO 5 TRAMA CAJETA 9  
 2 INMUEBLE 6 VEHICULO ESTACIONADO 10  
 3 HIDRANTE 7 OTRO  
 4 VALLA SEÑAL 8

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

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS  
 7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA  CURVA  B. PLANO  PENDIENTE  C. BANCA DE EST. CON ANCHO  CON BANDA  CON BERMA   
 7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO  DOBLE SENTIDO  REVERSIBLE  VIALILLUD  OTRA   
 7.3. CALZADAS: UNA  DOS  TRES O MAS VARIABLE   
 7.4. CARRILES: UN  DOS  TRES O MAS VARIABLE   
 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO  ASFALTO AFIRMADO  ADOSADO  EMPEDRAZO  CONCRETO  TIERRA  OTRO   
 7.6. ESTADO: BUENO  CON HUECOS  DERRUMBES  EN REPARACIÓN  FUNDADA  INHIBIDA  RIZADA  RESURADA   
 7.7. CONDICIONES: ACEITE  HUMEDA  LODO  ALCANTARILLA DESTANADA   
 MATERIAL ORGANICO  MATERIAL SUELO  SECA  OTRA   
 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA  MALA  B. SIN   
 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO  B. SEMAFORO OPERADO  INTERMITENTE  CON DAÑOS  AFADADO  OCULTO  C. SEÑALES VERTICALES: PARE  DEDA EL PASO  NO SIRE  SENTIDO VIAL  NO ADELANTAR  VELOCIDAD MÁXIMA  OTRA  MISERIA   
 D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL  LINEA DE PARE  LINEA CENTRAL ANARILLA CONTINUA  SEGMENTADA  LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA  SEGMENTADA  LINEA DE BORDE BLANCA  LINEA DE BORDE ANARILLA  LINEA ANTI-BOGUEO  FLECHAS  LEYENDAS  SIMBOLOS  OTRA  E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS  RESALTO  MOLE  FLUJO  BORDIZADOR  ESTOPESOL  OTRO   
 F. DELIMITADOR DE PISO: TACHA  ESTOPERILES  TACHONES  BOYAS  BORDILLO TUBULAR  BARRERAS PLASTICAS  HITOS TUBULARES  CONOS  OTRO   
 7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL  B. LIMITADA POR: CAJETAS  CONSTRUCCIÓN  VALLAS  ARBOL/VEGETACION  VEHICULO ESTACIONADO  ENCAJALAMIENTO  POSTE  OTROS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS  
 8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES **Velazquez Montoya Asmed de Jesus** CC **9.800.319** NACIONALIDAD **colombiano** DIA **07** MES **08** AÑO **67** SEXO **M** GRAVEDAD **MUERTO**  
 DIRECCIÓN DE DOMICILIO **Rocio alto finca la colona** CIUDAD **PEREIRA** TELEFONO **3147424671** SE PRACTICÓ EXAMEN  SI  NO   
 AUTORIZÓ  EMBRIAGUEZ  GRADO  S. PRODUCTIVAS  SI  NO   
 PORTA LICENCIA  NO  LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. **10377498-6** CATEGORIA **A2** RESTRICCIÓN **-** EXP  VEN  CÓDIGO DE TRÁNSITO **66001** CHALCO  NO  CASCO  NO  CINTURÓN  SI  NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **Unidad p. primeros auxilios Pereira** DESCRIPCIÓN DE LESIONES **trauma de cráneo, Herida en maxilar superior, trauma abdominal y luxaciones en miembros superiores.**

8.2. VEHICULO  
 PLACA **ITX-120** PLACA REMOLQUE/SEM  NACIONALIDAD **COLOMBIANA** MARCA **BAJAS** LINEA **Pulsos 300** COLOR **Verde** MODELO **2015** CARROCERÍA **-** TON. **-** PASAJEROS **02** LICENCIA DE TRANS. No. **10018476564**  
 EMPRESA **ARMENIA** MATRICULADO EN **PEREIRA** INMOVILIZADO EN **Pulsos oficial PEREIRA** TARJETA DE REGISTRO No. **-**  
 NIT. **ARMENIA** A DISPOSICIÓN DE: **Fiscalía URJ de Turino Pereira**  
 REV. TEC. MEC.  NO No. **142857257** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE **1**  
 PORTA SOAT  NO No. **AT-1324** ASEGURADORA **Estudo** VENCIMIENTO **13 08 20**  
 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  SI  VENCIMIENTO **-** PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL  SI  VENCIMIENTO **-**  
 No. **-** ASEGURADORA **-** DIA **-** MES **-** AÑO **-** No. **-** ASEGURADORA **-** DIA **-** MES **-** AÑO **-**

PROPIETARIO  
 MISMO CONDUCTOR  NO  APELLIDOS Y NOMBRES **-** DOC. **-** IDENTIFICACIÓN No. **-**  
 8.3. CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL  M. AGRICOLA  BUS  B. INDUSTRIAL  BUSETA  BICICLETA  CAMION  MOTOCARRO  CAMIONETA  MOTOCICLO  CAMPERO  TRACCIÓN ANIMAL  MICROBUS  MOTOCICLO  TRACTOCAMIÓN  CUATROMOTO  VOLQUETA  REMOLQUE  MOTOCICLETA  SEMI-REMOLQUE   
 8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL  PÚBLICO  PARTICULAR  DIPLOMÁTICO   
 PASAJEROS: COLECTIVO  INDIVIDUAL  MASIVO  ESPECIAL TURISMO  ESPECIAL ESCOLAR  ESPECIAL ASALARIADO  ESPECIAL OCASIONAL   
 8.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO  CARGA  EXTRA DIMENSIONADA  EXTRA PESADA  MERCANCIA PELIGROSA   
 8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL  MUNICIPAL   
 8.7. FALLAS EN: FRENSOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  OTRA

ESTADO NACIONAL DE CALIDAD

VIA DE COOPERACION CON EL INFORME CONFORME AVALUACION  
 VIAL CONDUCTOR VEHICULO Y TRÁNSITO C.C.  
 TOTA INFORMACIÓN DETALLADA SE MUESTRA EN COPIA DE LOS SERVICIOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1 CONDUCTOR**

APellidos y nombres: **Dy Dolly Valerie Sabella** DOC: **CC 304595** NACIONALIDAD: **extranjera** FECHA DE NACIMIENTO: **29/06/64** SEXO: **M** GRAVEDAD: **MUERTO**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Entrada 7 Tribunas condominio la grana cuba** CIUDAD: **PEREIRA** TELÉFONO: **3137027162** SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** EMBRIAGUEZ: **NO** POS: **NEG** GRADO: **SI** S. PSICOACTIVAS: **SI**

PORTA LICENCIA: **SI** LICENCIA DE CONDUCCIÓN No: **2014166** CATEGORÍA: **03** RESTRICCIÓN: **-** EXP: **SI** VEN: **NO** CÓDIGO DE TRÁNSITO: **66001** CHALECO: **SI** CASCO: **SI** CINTURÓN: **SI**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **ILESA** DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

**8.2 VEHÍCULO**

PLACA: **P7V-018** PLACA REMOLQUE/SEMI: **COLOMBIANO** NACIONALIDAD: **EXTRANJERO** MARCA: **NISSAN** LINEA: **D22/MP** COLOR: **blanco** MODELO: **2012** CARRICERA: **1000** TON: **05** PASAJEROS: **05** LICENCIA DE TRANS. No: **10008407500**

EMPRESA: **PEREIRA** MATRICULADO EN: **PEREIRA** INMOVILIZADO EN: **palcos oficial PEREIRA** TARJETA DE REGISTRO No: **270520**

NIT: **PEREIRA** A DISPOSICIÓN DE: **2ª escuela URS de turno PEREIRA**

REV. TEC. MEC. **SI** No: **43209162** CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **0**

PORTA BOAT: **SI** PÓLIZA No: **AT-1329-10919800000620** ASEGURADORA: **Estado** VENCIMIENTO: **27/05/20**

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: **SI** VENCIMIENTO: **SI** PORTA SEG. RESP EXTRA CONTRACTUAL: **SI** VENCIMIENTO:

**PROPIETARIO**

MEMO CONDUCTOR: **SI** APELLIDOS Y NOMBRES: **Dy Dolly Valerie Sabella** DOC: **CC 304595** IDENTIFICACIÓN No: **304595**

**8.3 CLASE VEHÍCULO**

CLASE VEHÍCULO: **MOTOCICLO** CLASE SERVICIO: **INDIVIDUAL** PASAJEROS: **INDIVIDUAL**

**8.4 MODALIDAD DE TRANS.**

MODALIDAD DE TRANS.: **INDIVIDUAL**

**8.5 RADIO DE ACCIÓN**

RADIO DE ACCIÓN: **NACIONAL**

**8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO**

presenta una deformación en la parte de la antena del VEHÍCULO

**8.7 FALLAS EN:** FRENSO  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA

**8.8 LUGAR DE IMPACTO**

FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  OTRA

**9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. **1** DEL VEHÍCULO No. **1**

APellidos y nombres: **Veloso Henry de Jesus** DOC: **CC 6.282.221** NACIONALIDAD: **colombiano** FECHA DE NACIMIENTO: **15/06/62** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **calle alto finca la cubana** CIUDAD: **PEREIRA** TELÉFONO: **3135219174** CINTURÓN: **SI** S. PSICOACTIVAS: **SI**

SITIO CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **clínica primarias medicina PEREIRA** DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **TRAUMA craneoencefalico SEVERO.**

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: **MUERTO**  HERIDO

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

**11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

DEL CONDUCTOR: **122 VEH (02)** DEL VEHÍCULO DE LA VÍA: **122** DEL PEATÓN DEL PASAJERO: **122**

OTRA: **122** ESPECIFICAR ¿CUÁL?: **01 por Bruscamiento.**

**12. TESTIGOS**

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

**13. OBSERVACIONES**

con informe de accidente, con informe ejecutivo, con album fotografico, con Acta de Suspensión a conducir, con dos inventarios de los VEHÍCULOS, copia de los documentos.

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

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

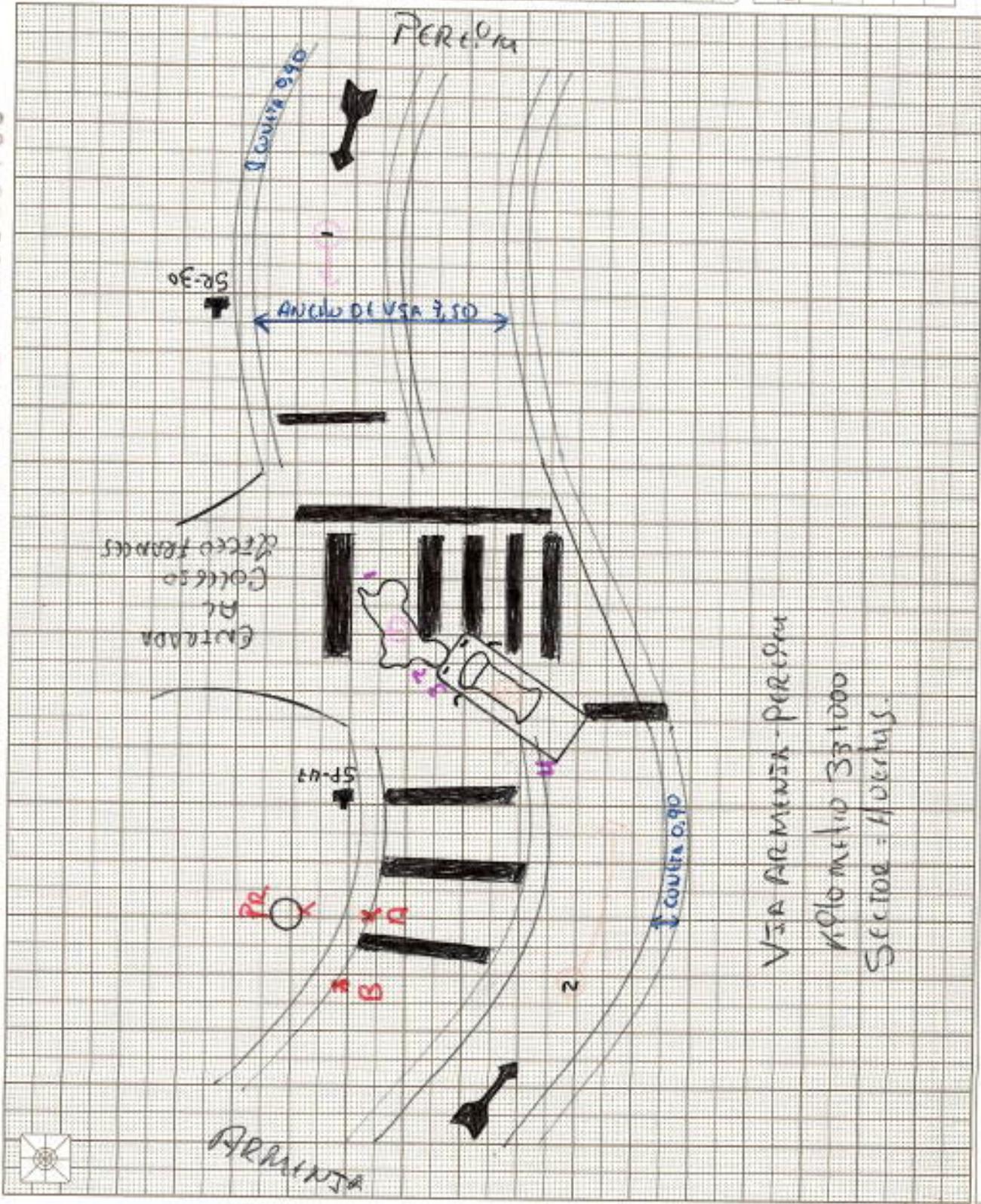
| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD | PIRMA |
|-------|---------------------|------|--------------------|-------|---------|-------|
|       |                     |      |                    |       |         |       |
|       |                     |      |                    |       |         |       |

FIRMA DE COMPROBACIÓN CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS. FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C. FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C. TOTAL RESERVA RESERVA DE NOTICIA DE LOS INTERES COMPARE AL CUADRO DE PROCESAMIENTO

7. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)  
 INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. **C 0 00950458**



| PUNTO DE REFERENCIA |                          | FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C. |
|---------------------|--------------------------|---|
| TABLA DE MEDIDAS    |                          |   |
| No.                 | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |   |
| 1                   | A: 7,00                  |   |
| 2                   | B: 11,00                 |   |
| 3                   | C: 14,00                 |   |
| 4                   | D: 19,30                 |   |
| 5                   | E: 20,65                 |   |
| 6                   | F: 21,00                 |   |
| 7                   | G: 22,00                 |   |
| 8                   | H: 23,00                 |   |
| 9                   | I: 24,00                 |   |
| 10                  | J: 25,00                 |   |
| 11                  | K: 26,00                 |   |
| 12                  | L: 27,00                 |   |
| 13                  | M: 28,00                 |   |
| 14                  | N: 29,00                 |   |
| 15                  | O: 30,00                 |   |
| 16                  | P: 31,00                 |   |
| 17                  | Q: 32,00                 |   |
| 18                  | R: 33,00                 |   |
| 19                  | S: 34,00                 |   |
| 20                  | T: 35,00                 |   |
| 21                  | U: 36,00                 |   |
| 22                  | V: 37,00                 |   |
| 23                  | W: 38,00                 |   |
| 24                  | X: 39,00                 |   |
| 25                  | Y: 40,00                 |   |



VIA ARMENIA - PERCIMA  
 Kilometro 331000  
 Sector - Avenidas.

| LONG. HUELLAS |        |    |
|---------------|--------|----|
| No.           | METROS | CM |
|               |        |    |
|               |        |    |
|               |        |    |
|               |        |    |
|               |        |    |
|               |        |    |
|               |        |    |
|               |        |    |

|         |    |    |    |
|---------|----|----|----|
| Long    | 75 | 41 | 42 |
| Lat     | 04 | 46 | 42 |
| ESCALA: |    |    |    |

|  |                              |                        |            |            |
|--|------------------------------|------------------------|------------|------------|
| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE |                              |                        |            |            |
| GRADO                                  | APellidos y Nombres          | DIC IDENTIFICACIÓN No. | PLACA      | ENTIDAD    |
| 51                                     | Montoya Costarriche Fernando | cc 105161337L 092360   | Penal-5cho | Penal-5cho |
|  |                              |                        |            |            |

|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>ACTA 371</b>   | <b>Número único de Noticia Criminal</b>        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">3</td><td style="width: 10%;">5</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">5</td><td style="width: 10%;">0</td> </tr> </table> | 6 | 6 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
|   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6   | 6  | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Entidad: Radicado Interno   | Departamento: Municipio: Entidad: Unidad: Año: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|   |   |
|---|---|
|  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO- FPJ- 11</b><br><small>Este informe será rendido por la Policía Judicial</small> |
| Departament: RISARALDA  | Municipio: PEREIRA  |
| Fecha: 30-08-2019   | Hora: 1   6   0   0   |

**1. DESTINO DEL INFORME**

FISCALIA URI DE TURNO DE PEREIRA

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

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

ÁLBUM FOTOGRÁFICO – CLINICA PINARES MEDICA DE PEREIRA.

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN**

Zona: Urbana \_\_\_\_\_ Rural  Nombre o número de comuna/localidad:

Barrio / Vereda: Cl. 9 #2060, Pereira, Risaralda Otros:

Características: sala de urgencias de la clínica pinares medica

**4. ACTUACIONES REALIZADAS**

Se realizó la fijación fotográfica del lugar de los hechos junto con todas sus evidencias.

Ampliare cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

**5. TOMA DE MUESTRAS**

| No. de EMP y EF       | Sitio de recolección           | Descripción de EMP y EF  |
|-----------------------|--------------------------------|--|
| 15 tomas fotográficas | clínica pinares medica Pereira | Se anexan 15 imágenes fotográficas tomadas en el lugar de donde se encuentra el EMP. |

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

**6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

Las fotografías se toman en una secuencia lógica de lo general a lo particular; para mostrar la ubicación del cuerpo sin vida que se encuentra en la clínica pinares médica.

Para tal fin se realizaron tomas planos generales, medios, primeros planos. Utilizando los siguientes elementos:

Celular HUAWEI P20 con cámara dual Leica 20 MPX Mono f/1.6 12 MPX RGB f/1.8

Ampliare cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

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

Como resultado de la actividad, se obtienen quince (15) imágenes digitales a color correspondientes a la fijación fotográfica del lugar de la diligencia, con las cuales se elaboró un álbum fotográfico en plantilla de Word compuesto por quince (15) imágenes digitales a color.

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

**ALBUM FOTOGRAFICO DEL CASO SPOA N° 660016000035201901950**

|                            |                          |  |      |       |           |             |  |  |  |
|----------------------------|--------------------------|--|------|-------|-----------|-------------|--|--|--|
| 660016000035201901950      |                          |  |      |       |           |             |  |  |  |
| CLAGUETA - FPJ-32          |                          |  |      |       |           |             |  |  |  |
| Departamento               | Risaralda                |  |      |       | Municipio | Pereira     |  |  |  |
| Fecha de inicio            | 2019-08-30               |  | Hora | 13:00 |           | Fecha final |  |  |  |
| Placeta                    | URI turno.               |  |      |       |           |             |  |  |  |
| Lugar de diligencia        | Clínica Pinares Médica   |  |      |       |           |             |  |  |  |
| Ciudad                     | Pereira                  |  |      |       |           |             |  |  |  |
| Unidad de Policía Judicial | URIC Sección Urges.      |  |      |       |           |             |  |  |  |
| Servidor                   | Sr. Juan Carlos Manrique |  |      |       |           |             |  |  |  |

**IMAGEN N° 01 FOTOGRAFIA PRIMER PLANO:** Imagen tomada en la Clínica Pinares Médica del municipio de Pereira, donde podemos apreciar la claqueta formato de Policía Judicial FPJ-32, que da inicio a los actos urgentes en el lugar de la inspección, el cual se inicia el día 30 de Agosto del 2019 a las 13:00 horas..



**IMAGEN N°- 02 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** En la presente imagen podemos apreciar la entrada de la sala urgencias de La clínica pinares médica donde se encuentra el cuerpo sin vida.

ALBUM FOTOGRAFICO DEL CASO SPOA N° 660016000035201901950



**IMAGEN N°- 03 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** Imagen tomada al interior de la sala de urgencias de la clínica pinares médica, donde se aprecia habitáculo cerrado por corinas y es donde se encuentra el cuerpo sin vida.



**IMAGEN N°- 04 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** Imagen donde se observa el habitáculo número 6 y en este un cuerpo sin vida, cubierto con una sábana color azul, sobre una camilla metálica.



**IMAGEN N°- 05 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** Imagen tomada desde otro ángulo, donde se aprecia un cuerpo sin vida de una persona de sexo masculino, el cual tiene equipo de reanimación y cuello ortopédico, cubierto con una sábana color azul, sobre una camilla metálica.



**IMAGEN N°- 06 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** imagen donde se aprecia el cuerpo sin vida, de sexo masculino, desnudo, de quien en vida respondía al nombre de **HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**, identificado con Cedula de ciudadanía No 6.282.221 el Cairo



**IMAGEN N°- 07 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** imagen donde se aprecia eritema en el cuerpo sin vida parte derecha.



**IMAGEN N°- 08 FOTOGRAFIA PRIMER PLANO:** Se observa laceración en región cigomática derecha.



**IMAGEN N°- 09 FOTOGRAFIA PRIMER PLANO:** Se observa laceración región temporal derecha.



**IMAGEN N°- 10 FOTOGRAFIA PRIMER PLANO:** Se observan las diferentes laceraciones en el rostro, cuello ortopédico y equipos de oxigenación.



**IMAGEN N°- 11 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** En la presente imagen se aprecia otorragia izquierda y laceraciones en el hombro izquierdo.



**IMAGEN N°- 12 FOTOGRAFIA PRIMER PLANO:** Se observa laceración región de las fosas iliacas parte izquierda.



**IMAGEN N°- 13 FOTOGRAFIA PLANO MEDIO:** imagen tomada desde otro ángulo del habitáculo, donde se aprecia el cuerpo sin vida, de sexo masculino, desnudo, de quien en vida respondía al nombre de **HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**.



**IMAGEN N° - 14 FOTOGRAFIA DE FILIACION:** Donde se observan las características morfológicas de quien en vida respondía al nombre de **HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**., identificado con Cedula de ciudadanía No 6.282.221 el Cairo, Nro. Noticia criminal 660016000035201901950 y acta Nro. 371 URI PEREIRA.

ALBUM FOTOGRAFICO DEL CASO SPOA N° 660016000035201901950

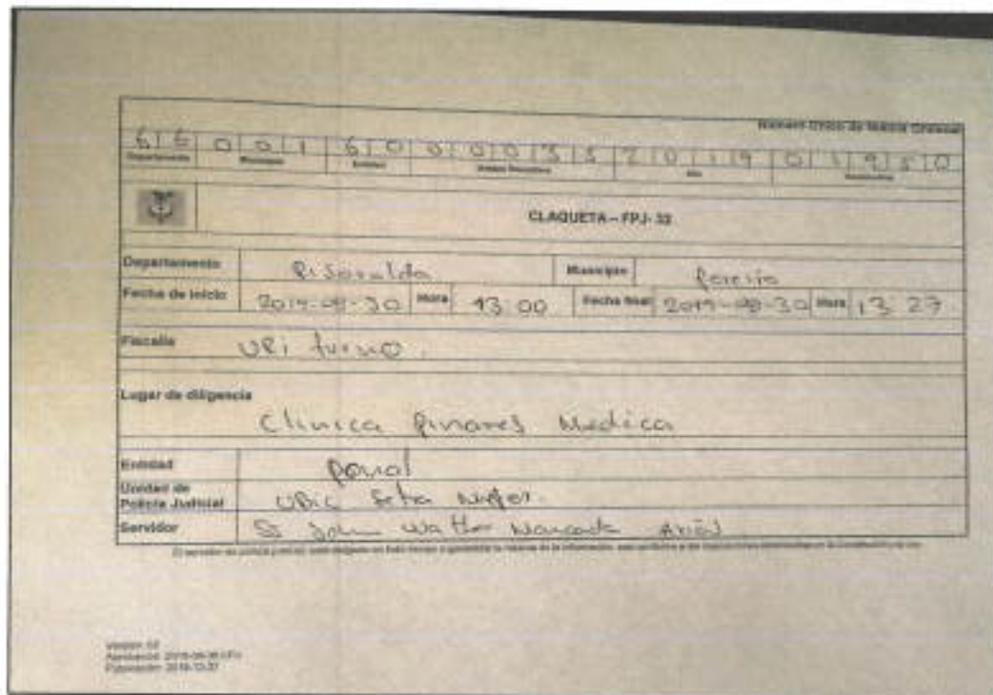


IMAGEN N° 15 FOTOGRAFIA DE PRIMER PLANO: Imagen tomada en la Clínica Pinares Medica del municipio de Pereira, donde podemos apreciar la claqueta formato de Policía Judicial FPJ-32, que da inicio a los actos urgentes en el lugar de la inspección, el cual se inicia el día 30 de Agosto del 2019 a las 13:00 horas y se termina el día 30-08-2019 a las 13:27 minutos.

8. ANEXOS

Ampliare cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos          |                    | Identificación   | Entidad |
|------------------------------|--------------------|--|---------|
| SI JOHN WALTER MONCADA ARIAS |                    | 18.524.069   | PONAL   |
| Cargo                        | Teléfono / Celular | Correo electrónico   |         |
| INVESTIGADOR                 | 305-7094422        | <a href="mailto:ditra.meper-ubic@correo.policia.gov.co">ditra.meper-ubic@correo.policia.gov.co</a> |         |

Firmas,

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 9.800.319  
VELASQUEZ MONTOYA

APellidos: ASMED DE JESUS

Nombre: *Asmed de Jesus Velasquez*




FECHA DE NACIMIENTO: 07-AGO-1967  
SANTUARIO (RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO: 1.71 O+ M

ESTATURA: 6 8 RH SEXO

30-SEP-1965 GENOVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: *Asmed de Jesus Velasquez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CALLE 40, MAZACOTE 10888



A 2402500 0081900 M 000980010 20080000 000286246A 1 4020000751

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10018476564

PLACA: ITX12D MARCA: BAJAJ LINEA: PULSAR 200 NS MODELO: 2015

COLOR: VERDE LIMA SERVICIO: PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO: MOTOCICLETA TIPO CARROCERIA: SIN CARROCERIA COMBUSTIBLE: GASOLINA CAPACIDAD HORSA: 2

NUMERO DE MOTOR: JLZC087178 NCH: N VEH: 9FLA36FZ8FBE39756

NUMERO DE SERIE: 9FLA36FZ8FBE39756 REC: NCH: N VEH: 9FLA36FZ8FBE39756

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: VELASQUEZ MONTOYA ASMED DE JESUS IDENTIFICACION: C.C. 9800319

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: \*\*\*\*\* POTENCIA HP: 23

DECLARACION DE IMPORTACION: 902014000003996 DE: 15/05/2014 PLURETAS: 0

LIMITACION A LA PROPIEDAD: \*\*\*\*\*

FECHA MATRICULA: 17/06/2014 FECHA EXP. LIC. TTD: 30/05/2019 FECHA VENCIMIENTO: \*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA DE TTOYITE MCPAL ARMENIA




L.T03003569480

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCION

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 9800319

APellidos: VELASQUEZ MONTOYA

Nombre: ASMED DE JESUS

SANGRE: O+ FECHA EMISION: 20-12-2012 VENCIMIENTO: A2 CATEGORIA: A2

NUMERO DE LICENCIA: 66001000-10377496-8



RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR: INST MCPAL DE TTO Y TTE PEREIRA




ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03000071532

# SOAT



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
NIT. 800.000.578-0

FECHA DE EMISION: 2019-08-05  
VIGENCIA: 2019-08-14  
VALIDA HASTA: 2020-08-13

|  |   |                                     |   |  |                                   |
|--|---|-------------------------------------|---|--|-----------------------------------|
| NO. DE PÓLIZA<br>145411D/029890                                      | PLACA VEICULO<br>ITX12D                     | CLASE VEICULO<br>MOTOS              | SERVICIO<br>PARTICULAR                  | CENTRALIZADO<br>199  | MODELO<br>2015                    |
| PARQUEOS<br>2  | TIPO<br>BAJA J                              | TIPO VEICULO<br>PULSAR 200 NS       | CAPACIDAD<br>SIN CARROCERIA             |  |                                   |
| NO. MOTOR<br>JLZCDX 37178  | NO. CORTE A SU VEICULO<br>9FLA36FZ8FBE39756 | NO. VEH<br>9FLA36FZ8FBE39756        | CAPACIDAD TON.<br>0.00                  |  |                                   |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR<br>VELAZQUEZ MONTOYA, ASMED DE JESUS | TELEFONO DEL TOMADOR<br>3147424071          | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>CC | NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>9800319 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR<br>PEREIRA   |                                   |
| CODIGO DE COSECO<br>AT132  | COD. MUNICIPAL EXPEDIDORA<br>92             | CLASE PRODUCCION<br>1233831456      | NO. POSIBILARIO<br>0                    | CIUDAD DEL VEHICULO<br>PEREIRA   |                                   |
| TARIFA<br>120  | PRIMA SOAT<br>\$ 318800                     | CONTRIBUCION FONTE<br>\$ 159400     | TASA RENT<br>\$ 1900                    | AMPARO POR VICTIMA<br>A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACUTICOS Y HOSPITALARIOS<br>B. INCAPACIDAD LABORAL<br>C. FUENTE Y GASTOS FUNERARIOS<br>D. GASTOS DE TRANSPORTE Y IDENTIFICACION DE VICTIMAS | MAXIMO<br>800<br>180<br>750<br>10 |
| TOTAL A PAGAR<br>\$ 480.100  |   |                                     |   | SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES  |                                   |

*ASL*

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Deliberación hecha en consulta los siguientes recomendaciones:  
- Recordar para siempre en SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.  
- Tener en cuenta que si su póliza está registrada en el RUNT.  
- En el evento al momento en que desea renovar su póliza, no tiene SOAT alguna garantía de conformidad, la delegación del cobro y en caso de accidente de tránsito el cobro por parte de SOAT en los casos autorizados.

En caso de accidente de tránsito:  
- Si algunas veces hacen, sólo son asesoría por el prestador de servicios de salud sólo en caso al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para atender la atención médica por los médicos.  
- El prestador de servicios de salud del país puede seguir a donde víctimas de accidente, de acuerdo Ley 683 de 1999. En caso contrario, derecho

Política de datos personales:  
Con la presente conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la responsabilidad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que con datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá solicitar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a cualquier momento y recibir la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

**HOJA TRIAGE****DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CMS PEREIRA**

|                        |  |                  |                                  |          |         |       |     |          |
|------------------------|--|------------------|----------------------------------|----------|---------|-------|-----|----------|
| Identificación:        | CC 9800319   | Paciente:        | ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA | Edad:    | 43 Años |       |     |          |
| Plan:                  | SOAT-SEGUROS DEL ESTADO. (U_PEREIRA)-  | Tipo Afiliación: | Otro                             | Rango:   | 1       |       |     |          |
| Profesional:           | ALBA ROCIO BRAVO ALVEAR  |                  |                                  |          |         |       |     |          |
| Clasificación:         | Nivel 2 AMARILLO   | Fecha:           | 30/08/2019 09:51                 |          |         |       |     |          |
| Motivo Consulta:       | USUARIO INGRESA AL SERVICIO EDURGENCIAS EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA QUIENES REFIERE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DEMOTO QUE COLSIONA CON CAMIONETA PACIENTE SUFRE TRAUMA DE CRANEO SIN PERDIDA DE LA CONSCIENCIA, HERIDA EN MAXILAR INFERIOR, TRAUMA ABDOMINAL, TRAUMA PELVICO. LACERACIONES DE MIEMBROS INFERIORES, PACIENTE ALGICO. SE INGRESA PARA VALORACION MEDICA |                  |                                  |          |         |       |     |          |
| Signos Vitales:        | F.C.   | F.R.             | PESO(Kg)                         | T.A.     | TEMP.   | SAT02 | EVA | GLASGLOW |
|                        | 79   | 19               | 1.00                             | 100 / 61 | 36.00   | 96.00 |     | --       |
| Observación:           | AP. NIEGA A MTOS. NIEGA  |                  |                                  |          |         |       |     |          |
| Impresión Diagnóstica: |  |                  |                                  |          |         |       |     |          |

Profesional: ALBA ROCIO BRAVO ALVEAR  
CC 1088268056 T.P. 31073  
Especialidad: ENFERMERIA



Pereira, 30 DE AGOSTO de 2019

SEÑORES  
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES  
Av. Las Américas N° 98-25  
Pereira.-

La presente es para solicitar la valoración del señor (a) ASMED DE JESUS VELASQUEZ M.  
identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro. 9800319 Residente en  
FOLIO ALTO FINCA LA CABANA teléfono 3147424671 con el fin de  
determinar lesiones sufridas, incapacidad, secuelas, derivadas de estas, objeto vulnerable.

Lo anterior debido al accidente de tránsito ocurrido en la VIA PEREIRA - ALMENA Km 33  
el día 30 mes AGOSTO año 2019 a eso de las 09:30

OBSERVACIONES:

LESIONES CAUSADAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

Funcionario de policía TATRO HERO. ROBINSON CASTRO BLANCO Placa 174052

Robinson Castro B.  
Firma funcionario

X. Efraín Hernández Velásquez  
18266650  
Firma del lesionado o en su ausencia familiar  
SOBRINO

NOTA. Lleva fotocopia de la historia clínica donde fue atendida la urgencia ante  
Medicina Legal para solicitud de valoración, confirmar al teléfono (57) (6) 3205655, en  
medicina legal, favor remitir respuesta a la fiscalía de asignaciones o seccional

Avenida las Américas 98-103  
Teléfono: 3200008,





REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTES Y TRANSITO TERRESTRE AEROMARITIMO

66001-2014166

LICENCIA DE CONDUCCION

E 000000394595 4 03

FECHA DE VIGENCIA  
 14 JUNIO 2010

DIDOLLA

VALERIE ISABELLE

FECHA DE NACIMIENTO  
 2808-06T

SEXO  
 F

ESTADO CIVIL  
 S

ESTADO DE LA LICENCIA  
 VALIDA

ESTADO DE LA LICENCIA  
 VALIDA




SERMINTE84734

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

1. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

2. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

3. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

4. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

5. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

6. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

7. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

8. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

9. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

10. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

11. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

12. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

13. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

14. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

15. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

16. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

17. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

18. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

19. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

20. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

21. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

22. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

23. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

24. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

25. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

26. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

27. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

28. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

29. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

30. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

31. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

32. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

33. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

34. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

35. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

36. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

37. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

38. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

39. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

40. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

41. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

42. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

43. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

44. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

45. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

46. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

47. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

48. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

49. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

50. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

51. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

52. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

53. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

54. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

55. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

56. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

57. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

58. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

59. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

60. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

61. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

62. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

63. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

64. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

65. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

66. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

67. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

68. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

69. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

70. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

71. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

72. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

73. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

74. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

75. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

76. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

77. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

78. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

79. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

80. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

81. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

82. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

83. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

84. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

85. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

86. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

87. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

88. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

89. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

90. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

91. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

92. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

93. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

94. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

95. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

96. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

97. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

98. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

99. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

100. SIN CATEGORIAS DE VEICULOS

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL Y PUEDE SER RENOVADA EN CUALQUIER OFICINA DE TRAMITE CLASE "A".

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS VÍCTIMAS DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO | MES | DÍA  
2019-05-22

VIGENCIA: DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA  
2019-05-28

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA  
2020-05-27



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 960.009.578-6

|                                 |                            |                      |                               |   |   |
|---------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|---|---|
| Nº DE PÓLIZA                    | PLACA Nº                   | CLASE VEHÍCULO       | SERVICIO                      | CLASE/LEVA/TON  | MODELO                                    |
| 10919800003620                  | PFV018                     | CAMPEROS O CAMIONES  | PARTICULAR                    | 2389  | 2012                                      |
| PASAJEROS                       | MARCA                      | CARRROCERÍA          |                               |   |   |
| 5                               | NISSAN                     | DOBLE CABINA         |                               |   |   |
| LÍNEA VEHICULO                  |                            |                      |                               |   |   |
| D22/NP300                       |                            |                      |                               |   |   |
| Nº MOTOR                        | Nº CHASIS O NÚMERO         | Nº SR                | CAPACIDAD TON                 |   |   |
| KA24504873A                     | 3N8DD23T0ZK880773          | 3N8DD23T0ZK880773    | 1.00                          |   |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR |                            | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                 | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                 |
| DIDOLLA VALERIE, ISABELLE       |                            | 3137027162           | CEX                           | 304595  | PEREIRA                                   |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           | CÓD. SUJECIONAL EXPEDICION | CLASE PRODUCTOR      | Nº FORMULARIO                 | CIUDAD EXPEDICIÓN   |   |
| AT1329                          | 55                         | 8419                 | 0                             | PEREIRA   |   |
| TARIFA                          | ITEM SOAT                  | CONTRIBUCIÓN FISCAL  | TASA RENT                     | AMPARO POR VICTIMA  | HASTA                                     |
| 221                             | \$ 447400                  | \$ 223700            | \$ 1900                       | A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800                                       |
| TOTAL A PAGAR                   |                            |                      |                               | B. INCAPACIDAD PERMANENTE                                   | 180                                       |
| \$ 673000                       |                            |                      |                               | C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                               | 750                                       |
|                                 |                            |                      |                               | D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS          | 10  |
|                                 |                            |                      |                               |   | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

*Handwritten signature*

SEMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Definición de accidente de tránsito:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se le peñen retirar en cualquier momento.
- Revuente validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si el sujeto resulta herido, éste será atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que éste tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 003 de 1992). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Pre pago lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora se ve requiere acudir a terceros.

**Protección de datos personales:**

Con la finalidad de garantizar la privacidad y el cumplimiento de la normativa vigente de protección de datos personales, manifestamos que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que recolecten, procesen, almacenen, comuniquen y divulguen los datos personales de las víctimas de accidentes de tránsito con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar lo negativo el tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página: [www.segurodelestado.com](http://www.segurodelestado.com).



RESTRICCIÓN MOTIVADA

DECLARACIÓN DE IMPERATORIA  
352014008027340  
LIMITACIÓN A LA OPERACIÓN

ALICUOTA POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

143

SE FECHA IMPORTE PLASMAS  
1 130022011 4

FECHA MATRICULA 14/04/2011  
FECHA EXP. US. TIT. 10/11/2014  
FECHA VENCIMIENTO 01  
ORGANISMO DE TRÁNSITO \*\*\*\*\*

INST. MCPAL DE TTO Y TTE PENEIRA



LTD3001168495



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008407500

PLACA PFV018  
MARCA NISSAN  
EQUIVALENCIA CC 2.389  
COLOR BLANCO

LÍNEA DZ22MP300

MODELO 2012

SERVICIO PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO TITO CARROCCERIA  
CATEGORÍA DOBLE CABINA  
NÚMERO DE MOTOR KA24-504873A

COMBUSTIBLE GASOLINA

CAPACIDAD APLU 1000 - 5

NÚMERO DE SERIE 3N6DD23102K980773

REG. NÚMERO DE CLASES N

REG. NÚMERO DE CLASES N

PROPIETARIO: APPELLICES Y HOANGHAI

IDENTIFICACIÓN

DIDOLA VALERIE ISABELLE

C.E. 304255

|                          |  |  |  |  |   |  |           |  |         |   |                  |  |  |     |  |  |             |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|---|--|-----------|--|---------|---|------------------|--|--|-----|--|--|-------------|--|--|
|                          |  |  |  |  |   |  |           |  |         | <b>Número único de Noticia Criminal</b> |                  |  |  |     |  |  |             |  |  |
| A C T A 3 7 1            |  |  |  |  | 5 6 0 0 1 6 0 0 0 0 3 5 2 0 1 9 0 1 9 5 0 |  |           |  |         |   |                  |  |  |     |  |  |             |  |  |
| Entidad Radicado Interno |  |  |  |  | Departamento                              |  | Municipio |  | Entidad |   | Unidad Receptora |  |  | Año |  |  | Consecutivo |  |  |



**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver \_\_\_\_\_ EMP y EF No. \_\_\_\_\_**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,....)

En PEREIRA siendo las 15:00 horas del día 30 del mes de AGOSTO del año 2019 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: SI ANDRES ZAPATA OCAMPO, bajo la coordinación de: SI JOHN WALTER MONCADA cargo RESPONSABLE LABORATORIO DE CRIMINALISTICA SETRA MEPER, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: CLINICA PINARES MEDICA, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI [ X ] NO [ ], y al Lugar de los Hechos SI [ ] NO [X].

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [ ] Rural [ X ]   |  | Nombre o número de comuna / localidad: |  |
| Barrio/vereda:   |  | Otros:                                 |  |
| Dirección y/o georreferenciación: <u>VÍA ARMENIA – PEREIRA PR. 33 SECTOR ENTRADA DEL COLEGIO LICEO FRANCES</u> |  |  |  |
| Fecha probable de los hechos: <u>30-08-2019</u>  |  |  |  |
| Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [ X ] Sitio de trabajo [ ]    |  |  |  |
| Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?:  |  |  |  |

|  |  |
|--|--|
| Lugar de diligencia <u>CLINICA PINARES MEDICA</u>  |  |
| Dirección y/o georreferenciación:  |  |
| Vía Pública [ ] Recinto Cerrado [ X ] Objeto Movable [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ] |  |
| Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ ] Cuál?:  |  |

|   |                                       |                              |  |
|---|---------------------------------------|------------------------------|--|
| Nombre de la persona fallecida: <u>HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA</u>     |                                       | Sexo: <u>MASCULINO</u>       |  |
| Edad: <u>57 AÑOS</u>  | Identificación: <u>C.C. 6.282.221</u> | Ocupación: <u>AGRICULTOR</u> |  |
| Profesión: <u>SIN PROFESIÓN</u>   | Escolaridad: <u>SIN ESTUDIOS</u>      | Estado Civil: <u>CASADO</u>  |  |
| Entidad de Salud:   |                                       |                              |  |
| Nombres de los padres: <u>RODRIGO VELASQUEZ Y AMANDA</u>                    |                                       |                              |  |
| Lugar y fecha de nacimiento: <u>15-06-1962 LA VIRGINIA (RISARALDA)</u>      |                                       |                              |  |
| Residencia y teléfono: <u>ROCIO ALTO FINCA LA CABAÑA PEREIRA 3135219174</u> |                                       |                              |  |

|  |                 |
|--|-----------------|
| Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [ X ] Cuántos?   |                 |
| Relación de otras actas de inspección a cadáver: |                 |
| Nombres y apellidos:                             | Identificación: |
| Nombres y apellidos:                             | Identificación: |

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

|   |                 |
|---|-----------------|
| Hubo heridos en el mismo hecho: SI [ ] NO [ X ] Cuántos?: ( ) UNO |                 |
| Nombres y apellidos:  | Identificación: |
| Nombres y apellidos:  | Identificación: |
| Lugar donde se encuentra:   |                 |

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

|  |                              |                          |  |
|--|------------------------------|--------------------------|--|
| Indiciado: SI [ ] NO [ ]   |                              | Capturado: SI [ ] NO [ ] |  |
| Nombres y apellidos:   |                              | Edad:                    |  |
| Sexo: M [ ] F [ ]  | Lugar y fecha de nacimiento: |                          |  |
| Profesión:   | Ocupación:                   |                          |  |
| Nombres de los padres:   |                              |                          |  |
| Estado civil:  | Identificación:              |                          |  |
| Residencia y teléfono:   |                              |                          |  |
| Relación con la víctima: Familiar [ ] Conocido [ ] Desconocido [ ] Sin Información [ ] |                              |                          |  |

*Mano*  
2019-08-30  
16:30

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

|  |             |              |       |
|--|-------------|--------------|-------|
| Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |             | Fecha:       | Hora: |
| Actuación Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                          | No. folios: | Responsable: |       |
| Datos de contacto del Primer Responsable:  |             |              |       |
| Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>             |             | Cuantos?     |       |
| Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo:   |             |              |       |
| Indicativo:  |             | Teléfono:    |       |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

EL DÍA DE HOY 30-08-2019, SIENDO LAS 12:10 HORAS, SE INFORMA AL PERSONAL DEL LABORATORIO DE CRIMINALÍSTICA DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE PEREIRA, SOBRE EL DECESO DE UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO EN LA CLÍNICA PINARES MEDICA DE LA CIUDAD DE PEREIRA LA CUAL HABIA TENIDO UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL DÍA 30/08/2019, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 09:40 HORAS, EN LA VÍA ARMENIA -PEREIRA A LA ALTURA DEL KILÓMETRO 33, DONDE SE PRESENTA UN SINIESTRO VIAL, ENTRE UNA VEHÍCULO TIPO CAMIONETA Y MARCA NISSAN DE COLOR BLANCO DE PLACAS PFV018, CONDUCIDO POR LA SEÑORA DIDOLLA VALERIE ISABELLE CEDULA DE EXTRANJERÍA 304595 DE BOGOTÁ, EDAD 55 AÑOS, ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE, NACIDA EL 29 DE JUNIO 1964, NATURAL DE PARÍS, DIRECCIÓN TRIBUNAS CONDOMINIO LA GRANJA CASA 8 PEREIRA ENTRADA 7 VIA ARMENIA, TELÉFONO 313-7027162 320-6470723, PROFESIÓN DOCENTE, ESTUDIO UNIVERSITARIO, QUE VA SENTIDO ARMENIA PEREIRA Y UNA MOTOCICLETA LA CUAL ES CONDUcida POR EL SEÑOR ASMED DE JESUS VELÁSQUEZ MONTOYA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA 9.800.319 DE GENOVA (QUINDIO), EDAD 52 AÑOS, ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE, NACIDO EL 07 DE AGOSTO DEL 1967, DIRECCIÓN ROCIO ALTO FINCA LA CABAÑA PEREIRA, TELÉFONO 3147424671, PROFESIÓN OFICIOS VARIOS, ESTUDIO PRIMARIA, EL CUAL SE ENCUENTRA LESIONADO EN LA CLÍNICA PINARES MÉDICA Y SU ACOMPAÑANTE EL SEÑOR HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA 6.282.621 DEL CAIRO (VALLE), EDAD 57 AÑOS, ESTADO CIVIL CASADO, NACIDO EL 15 DE JUNIO DEL 1982, DIRECCIÓN ROCIO ALTO FINCA LA CABAÑA PEREIRA, TELÉFONO 3135219174, PROFESIÓN AGRICULTOR, SIN ESTUDIOS, EL CUAL FALLECIÓ EN LA CLÍNICA PINARES MÉDICA, DE INMEDIATO EL GRUPO DE CRIMINALISTICA REALIZA EL DESPLAZAMIENTO HACIA LA CLÍNICA PINARES MEDICA DONDE AL LLEGAR NOS ENCONTRAMOS EN LA SALA DE URGENCIAS UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO SEMICUBIERTO CON UNA SÁBANA COLOR AZUL, SOBRE UNA CAMILLA METÁLICA EN POSICIÓN DECÚBITO DORSAL, ESTA PERSONA QUE EN VIDA RESPONDÍA AL NOMBRE DE HENRY DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, IDENTIFICADO, SIGUIENDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS SE PROCEDE A REALIZAR LA RESPECTIVA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR, Y DE CADA UNO DE LOS EMP HALLADOS EN EL CENTRO ASISTENCIAL, SIGUIENDO CON LOS PROTOCOLOS ENMARCADOS EN EL MANUAL DE POLICÍA JUDICIAL Y DE CADENA DE CUSTODIA SE PROCEDE A REALIZAR LA RESPECTIVA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER LA CUAL QUEDA BAJO ACTA NÚMERO 371 Y CON NUMERO DE NOTICIA CRIMINAL 660016000035201901950 DE LA URI PEREIRA, DESPUÉS SE PROCEDE A LA RECOLECCIÓN, EMBALAJE Y ROTULACIÓN DEL CUERPO EL CUAL ES TRASLADADO BAJO CADENA DE CUSTODIA A LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DE PEREIRA.

POR ÚLTIMO SE DEJA CONSTANCIA LAS ACTUACIONES EN EL LUGAR DE LOS HECHOS FUERON REALIZADAS POR EL PERSONAL DEL CUADRANTE VIAL N° 3 SETRA MEPEP.

Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.

Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

## 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

|                                |  |  |  |                                       |                                  |                                  |                                   |                                   |                                |                                |
|--------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Posición:                      | Natural <input type="checkbox"/>           | Artificial <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                       |                                  |                                  |                                   |                                   |                                |                                |
| Orientación cabeza:            | Norte <input checked="" type="checkbox"/>  | Sur <input type="checkbox"/>                   | Este <input type="checkbox"/>                  | Oeste <input type="checkbox"/>        | Noreste <input type="checkbox"/> | Sureste <input type="checkbox"/> | Noroeste <input type="checkbox"/> | Suroeste <input type="checkbox"/> | Cenit <input type="checkbox"/> | Nadir <input type="checkbox"/> |
| Orientación pies:              | Norte <input type="checkbox"/>             | Sur <input checked="" type="checkbox"/>        | Este <input type="checkbox"/>                  | Oeste <input type="checkbox"/>        | Noreste <input type="checkbox"/> | Sureste <input type="checkbox"/> | Noroeste <input type="checkbox"/> | Suroeste <input type="checkbox"/> | Cenit <input type="checkbox"/> | Nadir <input type="checkbox"/> |
| Cuerpo decúbito:               | Dorsal <input checked="" type="checkbox"/> | Abdominal <input type="checkbox"/>             | Lateral: Derecho <input type="checkbox"/>      | Izquierdo <input type="checkbox"/>    |                                  |                                  |                                   |                                   |                                |                                |
| Fetal <input type="checkbox"/> | Genopectoral <input type="checkbox"/>      | Sedente <input type="checkbox"/>               | Semisedente <input type="checkbox"/>           |                                       |                                  |                                  |                                   |                                   |                                |                                |
| Suspendido:                    | Totalmente <input type="checkbox"/>        | Parcialmente <input type="checkbox"/>          | Sumergido: Totalmente <input type="checkbox"/> | Parcialmente <input type="checkbox"/> |                                  |                                  |                                   |                                   |                                |                                |

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.

|                |                 |          |                  |              |               |                 |               |
|----------------|-----------------|----------|------------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|
| <b>Cabeza:</b> | Conserva su eje | SI [ X ] | <b>Inclinada</b> | Adelante [ ] | Derecha [ ]   | <b>Rotación</b> | Derecha [ ]   |
|                |                 | NO [ ]   |                  | Atrás [ ]    | Izquierda [ ] |                 | Izquierda [ ] |

|                                 |                     |                |                |                 |
|---------------------------------|---------------------|----------------|----------------|-----------------|
| <b>Miembro Superior Derecho</b> | Abducción [ ]       | Aducción [ X ] | Flexión [ ]    | Extensión [ X ] |
|                                 | Mano: Abierta [ X ] | Cerrada [ ]    | Supinación [ ] | Pronación [ X ] |
|                                 | Otro [ ] Cuál?:     |                |                |                 |

|                                   |                     |                |                |                 |
|-----------------------------------|---------------------|----------------|----------------|-----------------|
| <b>Miembro Superior Izquierdo</b> | Abducción [ ]       | Aducción [ X ] | Flexión [ ]    | Extensión [ X ] |
|                                   | Mano: Abierta [ X ] | Cerrada [ ]    | Supinación [ ] | Pronación [ X ] |
|                                   | Otro [ ] Cuál?:     |                |                |                 |

|                                 |                 |                     |                      |                        |
|---------------------------------|-----------------|---------------------|----------------------|------------------------|
| <b>Miembro Inferior Derecho</b> | Abducción [ ]   | Aducción [ ]        | Flexión [ ]          | Extensión [ X ]        |
|                                 | Pie:            | Conserva su eje [ ] | Rotación Interna [ ] | Rotación Externa [ X ] |
|                                 | Otro [ ] Cuál?: |                     |                      |                        |

|                                   |                 |                     |                      |                        |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------|----------------------|------------------------|
| <b>Miembro Inferior Izquierdo</b> | Abducción [ ]   | Aducción [ ]        | Flexión [ ]          | Extensión [ X ]        |
|                                   | Pie:            | Conserva su eje [ ] | Rotación Interna [ ] | Rotación Externa [ X ] |
|                                   | Otro [ ] Cuál?: |                     |                      |                        |

Cadáver: Desnudo [ ] Semidesnudo [ X ] Vestido [ ]

**Descripción morfológica del cadáver:**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Color de piel:</b>        | Blanca [ ] Negra [ ] Trigueña [ X ] Albina [ ]               |
| <b>Contextura:</b>           | Obesa [ ] Robusta [ X ] Atlético [ ] Mediana [ ] Delgada [ ] |
| <b>Aspecto:</b>              | Cuidado [ X ] Descuidado [ ]                                 |
| <b>Observaciones:</b>        |  |
| <b>Señales particulares:</b> |  |

**Signos de violencia:**

Describe las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.

LACERACIONES EN REGION CIGOMATICA, FRONTAL, NASAL Y EN FOSAS ILIACAS  
TRAUMA DE TORAX  
OTORRAGIA .IZQUIERDA  
LAS QUE DETERMINE LA NECROPIA.

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

**Descripción de prendas:**

Detalle las prendas de vestir, calzado, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, deje las constancias respectivas.

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

**Inspección en entidad de salud:**

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [ ] NO [ X ] Cuántas?:

|                     |                |             |          |
|---------------------|----------------|-------------|----------|
| Nombres y Apellidos | Identificación | Institución | Contacto |
|---------------------|----------------|-------------|----------|

|   |                |             |          |
|---|----------------|-------------|----------|
| Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?                  |                |             |          |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuántos EMP y EF?: |                |             |          |
| Nombres y Apellidos   | Identificación | Institución | Contacto |

**Pertenencias:**

Descripción de joyas:

**NO APLICA**

Descripción de documentos:

**NO APLICA**

Descripción de títulos valores y/o dinero:

**NO APLICA**

Otros:

**NO APLICA**

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

| Nombres y Apellidos | Identificación | Parentesco | Contacto |
|---------------------|----------------|------------|----------|
|                     |                |            |          |

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Clase: CEDULA DE CIUDADANIA  | Número: 6.282.221 EL CAIRO             |                             |
| Cómo se obtuvo?: ENTREGADA POR LOS FAMILIARES                                |  |                             |
| Se envía el documento de identificación al INMLCF?                           | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO**

Fenómenos cadavéricos

|                       |                                       |   |  |                                 |                                      |  |                                  |
|-----------------------|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| <b>Tempranos</b>      | Flacidez <input type="checkbox"/>     | Rigidez Parcial <input checked="" type="checkbox"/> | Rigidez Total <input type="checkbox"/>         |                                 |                                      |  |                                  |
|                       | Livideces:                            | NO <input type="checkbox"/>                         | SI <input type="checkbox"/>                    | Fijas <input type="checkbox"/>  | Desaparecen <input type="checkbox"/> | No valorables <input type="checkbox"/> |                                  |
| Color:                |                                       | Ubicación:  |  |                                 |                                      |  |                                  |
| <b>Tardios</b>        | Cromático <input type="checkbox"/>    | Enfisematoso <input type="checkbox"/>               | Reducción Esquelética <input type="checkbox"/> |                                 |                                      |  |                                  |
|                       | Momificación <input type="checkbox"/> | Adipocira / Saponificación <input type="checkbox"/> | Corificación <input type="checkbox"/>          |                                 |                                      |  |                                  |
| <b>Otros:</b>         | Fauna cadavérica                      | NO <input type="checkbox"/>                         | SI <input type="checkbox"/>                    | Huevos <input type="checkbox"/> | Larvas <input type="checkbox"/>      | Pupas <input type="checkbox"/>         | Adultos <input type="checkbox"/> |
|                       | Antropofagia                          | NO <input type="checkbox"/>                         | SI <input type="checkbox"/>                    |                                 |                                      |  |                                  |
| <b>Observaciones:</b> |                                       |   |  |                                 |                                      |  |                                  |

Posible fecha y hora de muerte: 30-08-2019

Cómo la determina?: REFERIDA POR EL PARTE MEDICO DE LA CLINICA PINARES MEDICA

**5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS**
**Dactilotecnia de campo:**

|   |                             |  |
|---|-----------------------------|--|
| Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anexa informe investigador de campo?                        | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Se practicaron registros lofoscópicos para descartar?       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

Nota: Si se realizaron registros lofoscópicos para descartar relación se relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

| Nombres y Apellidos | Identificación | Dirección de residencia |
|---------------------|----------------|-------------------------|
|                     |                |                         |

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

**Fotografía / Videografía:**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?      | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |
| Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos? | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anexa informe investigador de campo?                          | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>            |

**Topografía:**

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| Se fija el Lugar de los Hechos?      | SI <input checked="" type="checkbox"/> | Bosquejo <input checked="" type="checkbox"/> Plano <input type="checkbox"/> |
|                                      | NO <input type="checkbox"/>            | Otro <input type="checkbox"/> Cual?   |
| Anexa informe investigador de campo? | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>   |

|  |                             |  |
|--|-----------------------------|--|
| Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Anexa informe investigador de campo?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |

|  |                             |  |
|--|-----------------------------|--|
| Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nombres y Apellidos del muestreado                             | Identificación              | Kit número                             |

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

|  |                |       |
|--|----------------|-------|
| Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra | Identificación | Firma |
|--|----------------|-------|

|                              |                             |  |
|------------------------------|-----------------------------|--|
| Participaron otros peritos?: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nombres y Apellidos          | Identificación              | Especialidad                           |

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

**6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA**

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

**7. DESTINO DE LOS EMP Y EF**

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

|  |  |                             |                   |
|--|--|-----------------------------|-------------------|
| Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?: UNO (01) |
| Laboratorio Policía Judicial: Cuál?              | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?:          |
| Otro laboratorio: Cuál?                          | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?:          |
| Almacén de evidencias:                           | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> | Cuáles?:          |

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

|                           |
|---------------------------|
| TOXICOLOGIA Y ALCOHOLEMIA |
| NECROPSIA                 |
| TOMA NECRODACTILIA        |
| PLENA IDENTIDAD           |

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

**8. OBSERVACIONES**

|  |
|--|
|  |
|--|

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

**9. ANEXOS**

|  |
|--|
|  |
|--|

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

**10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL**

|                              |                    |                                 |             |
|------------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------|
| Nombres y Apellidos          |                    | Identificación                  | Entidad     |
| SI JOHN WALTER MONCADA ARIAS |                    | 18.524.069                      | PONAL SETRA |
| Cargo                        | Teléfono / Celular | Correo electrónico              |             |
| RESPONSABLE LABORATORIO      | 3057094422         | ditra.meper-ubic@policia.gov.co |             |

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores

Firmas,



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 6.282.221

VELASQUEZ MONTOYA

APELLIDOS: HENRY DE JESUS

NO FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO: 15-JUN-1962

LA VIRGINIA (RISARALDA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA      O+ G.S. RH      M SEXO

23-NOV-1981 EL CAIRO  
 FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRACION NACIONAL  
 CAROLINA MORALES TORRES



A-2493100-02020605-M-003022221-20691311      00188/0605A 1      4540110732



REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - PPJ-8

2. No. ID

Grid for ID number

1. REGISTRO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Grid for crime registration: 66001600035201901950

3. No. de HISTORIA CLINICA (\*)

Grid for clinical history number

4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

| H | R | E | NOMBRES Y APELLIDOS  | CECILLA DE CIUDADANIA | ENTIDAD | FINA   |
|---|---|---|----------------------|-----------------------|---------|--|
| X | X | X | ANDRES FELIPE Zapata | 9738.325              | Ponal.  | <i>[Signature]</i><br>2019.08.30<br>AAAA-MM-DD |
|   |   |   |                      |                       |         | AAAA-MM-DD                                     |
|   |   |   |                      |                       |         | AAAA-MM-DD                                     |
|   |   |   |                      |                       |         | AAAA-MM-DD                                     |

5. DESCRIPCION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

O1 CUERPO SIN VIDA SEXO MASCULINO el cual en vida respondia al nombre de Henry de Jesus Velasquez Montoya y era funcionario con cedula No 67282221

Convencional

(\*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que notifica el (Eventual) Motivo de Probación y Evidencia Física  
 H, R, E = Marque con una X la correspondiente a quien Hizo, Recibió o Empeñó el EAF y EF, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso.  
 Los formatos de FOLIO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA tienen PPJ-7 y PPJ-8 por colección pero control de documentos. Los formatos PPJ-7 y PPJ-8 NO son excluyentes para la Función de Policía Judicial.

4. REGISTRO DE CONTINUIDAD ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

| A | A | A | M | M | D | HORA | NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP Y EF | CEDULA DE CIUDADANIA | ENTIDAD | CALIDAD EN LA QUE |                  | PROPOSITO DEL TRASLADO<br>(Insumos, Análisis, Preservación, Control, etc.) | ESTADO EN QUE SE RECIBE EL MATERIAL O CONTENEDOR DEL EMP Y EF | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|------|---|----------------------|---------|-------------------|------------------|--|---|-------|
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         | C<br>(atributos)  | P<br>(perjuicio) |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |
|   |   |   |   |   |   |      |   |                      |         |                   |                  |  |   |       |

7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TÉCNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPOT"

¿PRÁCTICÓ PRUEBA PRELIMINAR?  SI  NO

CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS

Número del Rotulador:

8. OBSERVACIONES(\*)

---



---



---



---



---



---



---



---

Nota: 1) Necesariamente el Registro de Calabro de Cuba de Cuba  
 2) El Registro de Calabro siempre debe acompañar a los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física  
 3) Si está todo en blanco para diligenciar el REGISTRO DE CONTINUIDAD ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA, utilizar FORMAS ADICIONALES REGISTRO CALABRO DE CUBA - PPI-3  
 4) (\*) Cuando se registren observaciones se debe escribir el nombre de quien la realizó y la fecha.

## HISTORIA CLINICA

|   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| <b>PACIENTE:</b> HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTROYA                              | <b>IDENTIFICACION:</b> CC 6282221                  | <b>HC:</b> 6282221 - CC     |
| <b>POBLACION VULNERABLE:</b>  | <b>PERTENENCIA ETNICA:</b>                         |                             |
| <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 15/6/1962   | <b>EDAD:</b> 57 Años                               | <b>SEXO:</b> M              |
| <b>ESTADO CIVIL:</b>  | <b>TIPO AFILIADO:</b> Otro                         |                             |
| <b>RESIDENCIA:</b> FCA LA CABAÑA BRR EL ROCIO ALTO                              | RISARALDA-PEREIRA                                  | <b>TELEFONO:</b> 3147424671 |
| <b>OCUPACION:</b> OFICIOS VARIOS  |  |                             |
| <b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>   | <b>PARENTESCO:</b>                                 | <b>TELEFONO:</b>            |
| <b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>  | <b>PARENTESCO:</b>                                 | <b>TELEFONO:</b>            |
| <b>FECHA INGRESO:</b> 30/8/2019 - 10:07:40                                      | <b>FECHA EGRESO:</b> -                             | <b>CAMA:</b>                |
| <b>DEPARTAMENTO:</b> 040201 - URGENCIAS - CMS PEREIRA                           | <b>SERVICIO:</b> URGENCIAS                         |                             |
| <b>EPS RESPONSABLE:</b> EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. - EPS-S.O.S. S.A. | <b>PLAN:</b> SOAT-SEGUROS DEL ESTADO. (U_PEREIRA)- |                             |

Imprimió: CARLOS MARIO SUAREZ SALAS - carlos.suarez

Fecha Impresión: 2019/8/30 - 13:38:12

### HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CMS PEREIRA

|                               |  |               |                  |       |       |      |         |       |
|-------------------------------|--|---------------|------------------|-------|-------|------|---------|-------|
| <b>Clasificación:</b>         | Nivel 1 ROJO   | <b>Fecha:</b> | 30/08/2019 09:57 |       |       |      |         |       |
| <b>Causas Probables:</b>      |  |               |                  |       |       |      |         |       |
| <b>Motivo Consulta:</b>       | USUARIO INGREA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DEPERSONAL DE AMBULANCIA QUIENES REFIEREN PACIENTE EN CALIDAD DE PARRILLERO DE MOTO QUE COLISIONAN CON CAMIONETA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, SUFRE TEC, MUELTIPLES HERIDAS EN CRANEO. TRAUMA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR. MANIFIESTA AMBULANCIA PRESENTO DOS EPISODIOS DE EMESIS. |               |                  |       |       |      |         |       |
| <b>Signos Vitales:</b>        | F.C.   | F.R.          | PESO(Kg)         | T.A.  | TEMP. | EVA. | GLASGOW | SAT02 |
|                               | 1  | 1             | 1.00             | 1 / 1 | 36.00 |      | --      | 72.00 |
| <b>Observación:</b>           | ....   |               |                  |       |       |      |         |       |
| <b>Impresión Diagnostica:</b> |  |               |                  |       |       |      |         |       |
| <b>Diagnostico:</b>           | CODIGO   |               | DESCRIPCION      |       |       |      |         |       |
|                               |  |               |                  |       |       |      |         |       |

Profesional: ALBA ROCIO BRAVO ALVEAR

CC 1088268056 T.P. 31073

Especialidad: ENFERMERIA

| FECHA      | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL  |
|------------|--|
| 2019-08-30 | <p><b>10:12</b> carlos.suarez - <b>CARLOS MARIO SUAREZ SALAS</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b><br/>"ESTA EN CODIGO"</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b><br/>PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD AL PARECER CON ANT. DE CARDIOPATIA ISQUEMICA + HTA EL CUAL INGRESA AHORA TRAIÑO POR AMBULANCIA REFIRIENDO PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 90 MIN. DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO MOTO EN CALIDAD DE PARRILLERO OCACIONANDOLE TRAUMA CONTUNDENTE EN CABEZA CON PERDIDA DEL CONOCIMIENTO LACERACIONES MULTIPLES, SANGRADO Y OTORRAGIA BILATERAL- CON PUPILAS MIDRIATICAS AREACTIVAS SIGNOS DE DISTALES DE HIPOPERFUSION DESATURADO, TAQUICARDICO E HIPOTENSO CON GLASWO 3/15. TRAUMA EN FLANCO Y CADERA IZQUIERDA. LACERACIONES, HEMATOMA LOCAL.INGRESA EN MAL ESTADO GENERAL POR LO QUE SE PASA A VALORACION Y MANEJO MEDICO- SALA DE REANIMACION</p> |

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| <b>ORIGEN DE LA ATENCION</b> | Accidente de transito |
|------------------------------|-----------------------|

| EXAMEN FISICO                          |                   |
|--|-------------------|
| PROFESIONAL: CARLOS MARIO SUAREZ SALAS | FECHA: 2019-08-30 |

S008 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

| CÓDIGO              | PRODUCTO   | PRINCIPIO ACTIVO                               |
|---------------------|--|--|
| FOFOS0040589<br>POS | <b>CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE   BOLSA X 1000. VARIOS 0.9% SOLUCION INYECTABLE</b> | CLORURO DE SODIO                               |
| <b>FORMULÓ</b>      | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS  | <b>FECHA FORMULACIÓN: 30/08/2019<br/>10:14</b> |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 DOSIS 3.00 BOLSA (S) Dosis Unica  
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

| CÓDIGO              | PRODUCTO   | PRINCIPIO ACTIVO                               |
|---------------------|--|--|
| FOFOD0260387<br>POS | <b>DIPIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 100. GEN-FAR S. 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE</b> | DIPIRONA                                       |
| <b>FORMULÓ</b>      | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS  | <b>FECHA FORMULACIÓN: 30/08/2019<br/>10:15</b> |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

| CÓDIGO              | PRODUCTO  | PRINCIPIO ACTIVO                               |
|---------------------|---|--|
| FOFOD0150609<br>POS | <b>DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE  S 75MG SOLUCION INYECTABLE</b> | DICLOFENACO                                    |
| <b>FORMULÓ</b>      | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS   | <b>FECHA FORMULACIÓN: 30/08/2019<br/>10:15</b> |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR  
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

| CÓDIGO              | PRODUCTO  | PRINCIPIO ACTIVO                               |
|---------------------|---|--|
| FOFOF0050667<br>POS | <b>FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE</b> | FENTANILO CITRATO                              |
| <b>FORMULÓ</b>      | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS   | <b>FECHA FORMULACIÓN: 30/08/2019<br/>10:15</b> |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

| CÓDIGO              | PRODUCTO                                      | PRINCIPIO ACTIVO                               |
|---------------------|---|--|
| FOFOM0231821<br>POS | <b>MIDAZOLAM 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE</b> | MIDAZOLAM                                      |
| <b>FORMULÓ</b>      | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS                     | <b>FECHA FORMULACIÓN: 30/08/2019<br/>10:16</b> |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

| CÓDIGO              | PRODUCTO  | PRINCIPIO ACTIVO                               |
|---------------------|---|--|
| FOFOO0020840<br>POS | <b>OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE   CAJA X 1. VARIOS 40MG SOLUCION INYECTABLE</b> | OMEPRAZOL                                      |
| <b>FORMULÓ</b>      | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS   | <b>FECHA FORMULACIÓN: 30/08/2019<br/>10:16</b> |

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA  
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica  
 CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |                              |
| FECHA                        | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |

|  |                           |   |                      |
|--|---------------------------|---|----------------------|
| Observacion:   |                           |   |                      |
| Orden Profesional  |                           | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS   |                      |
| Diagnosticos Presuntivos   |                           |   |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                           |   |                      |
| LABORATORIOS   | 903895                    | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS   | 2019/8/30 - 10:14:27 |
|  | Observacion:              |   |                      |
|  | Orden Profesional         |   |                      |
|  | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS |   |                      |
| Diagnosticos Presuntivos   |                           |   |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                           |   |                      |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA   | 871010                    | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL   | 2019/8/30 - 10:13:01 |
|  | Observacion:              |   |                      |
|  | Orden Profesional         |   |                      |
|  | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS |   |                      |
| Diagnosticos Presuntivos   |                           |   |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                           |   |                      |
| LABORATORIOS   | 902045                    | TIEMPO DE PROTROMBINA TP  | 2019/8/30 - 10:13:57 |
|  | Observacion:              |   |                      |
|  | Orden Profesional         |   |                      |
|  | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS |   |                      |
| Diagnosticos Presuntivos   |                           |   |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                           |   |                      |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA   | 881302                    | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS | 2019/8/30 - 10:13:27 |
|  | Observacion:              |   |                      |
|  | Orden Profesional         |   |                      |
|  | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS |   |                      |
| Diagnosticos Presuntivos   |                           |   |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                           |   |                      |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA   | 879111                    | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE   | 2019/8/30 - 10:12:46 |
|  | Observacion:              |   |                      |
|  | Orden Profesional         |   |                      |
|  | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS |   |                      |
| Diagnosticos Presuntivos   |                           |   |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                           |   |                      |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA   | 871121                    | RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL                                | 2019/8/30 - 10:13:08 |
|  | Observacion:              |   |                      |
|  | Orden Profesional         |   |                      |
|  | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS |   |                      |
| Diagnosticos Presuntivos   |                           |   |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                           |   |                      |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS |  |        |             |
|-----------------------------------|--|--------|-------------|
| CODIGO                            | DIAGNOSTICO DE INGRESO                               | ESTADO | OBSERVACION |
| S008                              | TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA |        |             |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| CODIGO                           | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|                                  |                       |

| SISTEMA              | ESTADO  | OBSERVACIONES  |
|----------------------|---------|--|
| Neurologico (1)      | ANORMAL | INGRESA PACIENTE EN MUL MAL ESTADO GENERAL. CON GLASWO 3/15 PUPILAS MIDRIATICAS AREACTIVAS A LA LUZ. OTORRAGIA BILATERAL CON LACERACIONES FRONTALES-CUELLO CON COLLARIN. TORAX CON CREPITANTES IZQUIERDO. PULMONES HIPOVENTILADO IZQUIERDO- RsCsRs SIN SOPLOS. TAQUICARDICO. ABDOMEN CON TRAUMA EN FLANCO IZQUIERDO. NO VALORABLE. CADERA ESTABLE EXTREMIDADES DEFORMIDAD EN HOMBRO Y CLAVICULA IZQUIERDA. GLASWO 3/15 SE DECIDE REALIZAR PARACLINICOS, RADIOGRAFIAS. TAC DE CRANEO ECOGRAFIA ABDOMINAL. ASEGURAR VIA AEREA- |
| OsteoMuscular (8)    | ANORMAL |  |
| Cabeza y Cuello (14) | ANORMAL |  |
| Genitourinario       | NORMAL  |  |
| Extremidades (20)    | ANORMAL |  |

**FINALIDAD DE LA ATENCION**

No aplica

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS 1.1

| TIPO   | CARGO                    | DESCRIPCION  | FECHA/HORA EVOLUCION |
|--|--------------------------|--|----------------------|
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA   | 873112                   | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA   | 2019/8/30 - 10:55:59 |
|  | Observacion:             | IZQ  |                      |
|  | Orden Profesional        | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS  |                      |
|  | Diagnosticos Presuntivos |  |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                          |  |                      |
| LABORATORIOS   | 903856                   | NITROGENO UREICO   | 2019/8/30 - 10:14:20 |
|  | Observacion:             |  |                      |
|  | Orden Profesional        | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS  |                      |
|  | Diagnosticos Presuntivos |  |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                          |  |                      |
| LABORATORIOS   | 902049                   | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP   | 2019/8/30 - 10:13:57 |
|  | Observacion:             |  |                      |
|  | Orden Profesional        | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS  |                      |
|  | Diagnosticos Presuntivos |  |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                          |  |                      |
| LABORATORIOS   | 902210                   | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO | 2019/8/30 - 10:13:44 |
|  | Observacion:             |  |                      |
|  | Orden Profesional        | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS  |                      |
|  | Diagnosticos Presuntivos |  |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                          |  |                      |
| IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA   | 873412                   | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA  | 2019/8/30 - 10:13:15 |
|  | Observacion:             |  |                      |
|  | Orden Profesional        | CARLOS MARIO SUAREZ SALAS  |                      |
|  | Diagnosticos Presuntivos |  |                      |
| <b>PROFESIONAL:</b> CARLOS MARIO SUAREZ SALAS CC - 17977443 T.P 17977443 |                          |  |                      |
| LABORATORIOS   | 903841                   | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA   | 2019/8/30 - 10:14:06 |

2019-08-30 10:16 carlos.suarez - CARLOS MARIO SUAREZ SALAS  
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL  
 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE | BOLSA X 1000. VARIOS 3 BOLSA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30  
 MEDICAMENTO FORMULADO: DIFIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 100. GEN-FAR S. 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30  
 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE | S 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3  
 MEDICAMENTO FORMULADO: FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1  
 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7

EVOLUCIONES\*

| FECHA | EVOLUCIONES |
|-------|-------------|
|-------|-------------|

2019-08-30 11:18 **SERVICIO: URGENCIAS**  
 armando.yaruro - ARMANDO ALFREDO YARURO ASTUDILLO  
 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO  
 POLITRAUMATISMO SEVERO  
 TCE SEVERO GLASGOW 3/15  
 MUERTE CEREBRAL  
 TRAUMA DE TORAX SEVERO  
 TRAUAM DE ABDOMEN  
  
 PLAN:  
 SE COMENTA CON LA FAMILIA LA CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE Y SS IC A RED DE TRANSPLANTES  
 CAMBIAR LIQUIDOS SUSPENDER SSN A HARTMAN  
  
 \*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
 ESTUDIO D E TAC DE CRANEO CON EDEMA CEREBRAL IMPORTANTE Y HSA SIN INDICAICON DE CIRUGIA  
  
 HALLAZGO OBJETIVO:  
 PACIENTE CON ASISTENCIA VENTILATORIA TIPO MASK Y PUPILAS DE 5 MM NO REACTIVAS OCULOCEFALOGIROS- CARINAL - NO RESPUESTAS MOTORAS A LAS MANIOBRAS DE ESTIMULO DE TORAX ESTERNAL Y OSTETENDINOSIS DE MANERA BILATERAL AUSENTE  
 SIGNOS DE FISTULA DE LCR POR FOSA NASAL DEL LADO DERECHO  
  
 HALLAZGO SUBJETIVO:  
 PACIENTE QUE INFGRESO CON CUIADRO DE HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE MOTO EN CALIDAD DE PARRILLERO Y AL INRGRESO CON PUPILAS DE 5 MM NO REACTIVAS SE REALIZA REANMIMACION DEL APCEINTE Y SE TRASLADA A ESTUDIOS DE EXTENSION  
  
 INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:  
 ---  
  
 INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:  
 ---

11:34 **SERVICIO: URGENCIAS**  
 rodolfo.cabrales - RÓDOLFO ADRIAN CABRALES  
 ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL  
 Politrasumatismo severo - TEC severo- trauma de abdomen - trauma de t{orax  
  
 PLAN:  
 DE PORTE DE CIR GEN NADA QUE OPFRECEC. PÉSIMO PRONOSTICO . MUERTE INMINENTE.  
  
 \*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):  
 VALORADA EN CONJUNTO CON MEDICOS DE URGENCIAS Y MEDICA RESPONSABLE DE PROCURAMIENTO DE ORGANOS Y SE CONSIDERA QUE DADO

ACTA 371

6 6 0 0 1 6 0 0 0 0 3 5 2 0 1 9 0 1 9 5 0

No. Expediente CAD

Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo



**ENTREVISTA -FPJ-14-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 3 0 M 0 8 A 2 0 1 9 Hora 1 6 5 0 Pereira Risaralda Av las Americas No. 96-103 Seccional de Transito y Transporte de Pereira

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

**I. DATOS DEL ENTREVISTADO:**

Primer Nombre ERIKA Segundo Nombre YULIANA

Primer Apellido VELASQUEZ Segundo Apellido LOAIZA

Documento de Identidad C.C  otra  No. 1.088.719.828 de GUATICA

Alias NINGUNO

Edad: 2 7 Años. Género: M  F  Fecha de nacimiento: D 2 3 M 0 1 A 1 9 9 2

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio SANTUARIO

Profesión CAJERA SUPERMACADO Oficio CAJERA SUPERMACADO

Estado civil SEPARADA Nivel educativo BACHILLER

Dirección residencia: ROCIO ALTO FINCA LA CABAÑA Teléfono 312-2293772

Dirección sitio de trabajo: CALLE 13 NRO 8-43 SUPERMERCADO AHORRE MAS Teléfono 3331990

Dirección notificación ROCIO ALTO FINCA LA CABAÑA Teléfono 313-5219174

País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Relación con la víctima HIJA

Relación con el victimario NINGUNA

Usa anteojos SI  NO  Usa audifonos SI  NO

**II. RELATO.**

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

Se presenta en las instalaciones de la Seccional de Transito y Transporte de la Policía de Risaralda, la joven ERIKA YULIANA VELASQUEZ LOAIZA, quien manifiesta ser familiar HIJA del señor HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, quien falleció el día de hoy en accidente de tránsito ocurrido en la Vía Armenia-Pereira km 33, de igual forma manifiesta ser la persona encargada de las diligencias fúnebres del señor HENRY DE JESUS, la Funeraria encargada la paz con sede en el Municipio de la Pereira. De

igual forma se le pregunta sobre la manera como se entero de lo sucedido y se le pide que realice un relato de forma cronológica sobre lo que tiene conocimiento respecto a los hechos, iniciando de la siguiente forma: YO ME ENCONTRABA TRABAJANDO CUANDO MI MAMA ME LLAMO, ME DIJO QUE SALIERA A COGER UN TAXI PARA QUE FUE AL LUGAR DONDE MI PAPA HABIA SUFRIDO EL ACCIDENTE DE TRANSITO, POR QUE A ELLA LA LLAMARON Y LE DIJERON QUE SE HABIA ACCIDENTADO Y NO LE DIERON MAS INFORMACIÓN, ENTONCES YO LLEGUE AL LUGAR DEL ACCIDENTE LE PREGUNTE A UN MUCHACHO DE UNA AMBULANCIA QUE HABIA AHÍ, QUE PARA DONDE HABIA LLEVADO A LOS QUE SE HABÍAN ACCIDENTADO, EL ME DIJO QUE PARA PINARES, NOS DEVOLVIMOS OTRA VEZ EN EL TAXI, LLEGUE A LA CLINICA Y PREGUNTE POR MI PAPA Y ME DICEN QUE SI, Y NO ME DIÓ INFORMACIÓN, HABIA UNA ENFERMERA Y LE PREGUNTE QUE COMO ESTABA MI PAPA, ME DIJO QUE TENÍAMOS QUE ESPERAR POR QUE LOS MÉDICOS LOS ESTABAN ATENDIENDO, EL MUCHACHO DE LA PORTERÍA ME DIJO QUE ESPERA, AL MUCHACHO DE LA AMBULANCIA QUE ATENDIÓ A MI PAPA, LE PREGUNTE QUE COMO ESTABA MI PAPA Y QUE ME DIJERA LA VERDAD, ME DIJO QUE ESTABA MUY DELICADO POR QUE EL GOLPE LO HABIA SUFRIDO EN LA CABEZA, ME DIJO QUE TENIA QUE PEDIRLE MUCHO A DIOS POR QUE ESTABA MUY DELICADO, NOS DIJERON QUE LO HABÍAN SUBIDO A UN PISO PARA HACERLE EXÁMENES, MI MAMA LUEGO ENTRO Y LE HABLO A MI PAPA PERO NO QUIZO REACCIONAR NI DESPERTAR, LOS MÉDICOS NOS DIJERON QUE MI PAPA TENIA MUERTE CEREBRAR, QUE TENIA UN FUERTE GOLPE EN EL TORAX Y QUE HEMORRAGIA INTERNA EN EL ESTOMAGO, QUE YA NO HABIA NADA QUE HACER, EL CORAZÓN YA NO RESPONDIÓ, LUEGO ENTRO UNA ENFERMERA A PREGUNTAR QUE SI QUERÍAMOS DONAR LOS ÓRGANOS DE MI PAPA, NOSOTROS CONSULTAMOS CON MIS HERMANOS PERO TOMAMOS LA DECISIÓN QUE NO, ALREDEDOR DE LAS 12 DE LA TARDE MAS O MENOS NOS AVISAN QUE MI PAPA HABIA FALLECIDO, Y YA DEL ACCIDENTE NO SE NADA, LO QUE HE ESCUCHADO ES QUE MI TIO Y MI PAPA IBAN EN LA MOTO, Y UNA CAMIONETA SALIO DE UN RAMAL, SALIO DE UN GIRO PORHIBIDO Y LOS IMPACTO.

**PREGUNTA:** SABE USTED EN QUE SITIO RESIDIA SU PADRE? **RESPUESTA:** CON NOSOTROS EN EL SOCIO ALTO.

**PREGUNTA:** HACE CUANTO TIEMPO VIVÍA EL SEÑOR HENRY CON USTEDES.? **RESPUESTA:** SIEMPRE.

**PREGUNTA:** A QUE SE DEDICABA SU PADRE, SI SUFRIA ALGUNA ENFERMEDAD, Y QUE MEDICAMENTO TOMABA?. **RESPUESTA:** ERA AGREGADO EN LA FINCA, HACE 2 MESE LE DIO UN INFARTO Y DESDE AHÍ LE MANDARON MUCHOS MEDICAMENTOS

**PREGUNTA:** ENCOMPAÑIA DE QUIEN SE ENCONTRABA SU PADRE? **RESPUESTA:** DE MI TIO ASMED DE JESUS

**PREGUNTA:** SABE USTED QUIEN CONDUCA LA MOTOCICLETA? **RESPUESTA:** MI PAPA IBA DE PARRILLERO Y MI TIO IBA MANEJANDO LA MOTOCICLETA.

**PREGUNTA:** USTED SABE CON QUE FRECUENCIA ELLOS UTILIZABAN ESTA VIA? **RESPUESTA:** NO SE.

**PREGUNTA:** EL DIA DE AYER COMO SE ENCONTRABA SU PADRE ANÍMICAMENTE Y PSICOLOGICAMENTE.? **RESPUESTA:** BIEN, ESTABA MUY CONTENTO POR LA COSECHA.

**PREGUNTA:** TIENE USTED ALGO MAS QUE AGREGAR, ENMENDAR O DECIR.? **RESPUESTA:** NO SEÑOR,

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

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista

SI  NO  Cuál?

Firmas:

*Erika Juliana Velásquez*

Firma entrevistado

*Erika Juliana Velásquez*

Nombre:

*1089719828*

Cédula de Ciudadanía



Índice  
derecho del  
entrevistado

Firma Policía Judicial

SI. JOHN WALTER MONCADA ARIAS

Nombre:

INVESTIGADOR CRIMINAL

Cargo

SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
RISARALDA

Entidad

POLICIA NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.089.719.828  
 VELASQUEZ LOAIZA

APELLIDOS  
 ERIKA YULIANA

RESIDENCIA

*ERIKA VELASQUEZ*

Firma




INDICE DE PESO

FECHA DE NACIMIENTO: 23-ENE-1992

SANTUARIO  
 (RISARALDA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.52      A+      F  
 OSCURA      G. S. 794      SEXO

25-ENE-2010 GUATICA  
 FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRACION SOCIAL  
 SALIDA DEL GRUPO 10000



P-2402903-00014194-F-199071909-00153311      000003-000A-1      24910444

08:12 10

|                  |  |              |           |         |                  |     |            |    |     |
|------------------|--|--------------|-----------|---------|------------------|-----|------------|----|-----|
| ACTA 311         |  | 06           | 0011      | 10      | 00035            | 20  | 19         | 01 | 950 |
| Radicado Interno |  | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Cotización |    |     |

SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 30-08-2019 Hora 10:30

1. DESTINO DE LA SOLICITUD  
PERITO TRANSITO PEREIRA

2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rotulo y registro de cadena de custodia).  
PERITAJE TECNICO 01 VEHICULO TIPO CAMIONETA DE PLACAS PFV018  
MARCA NISSAN MODELO 2012 COLOR BLANCO SERVICIO PARTICULAR  
PROPIEDAD DE ISABELLE DIDILLA VALERIE C.E. 304595.

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

3. EXAMEN SOLICITADO  
PERITAJE TECNICO

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

4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| Fiscalía/Entidad | <u>FISCALIA UPI PEREIRA</u> |
| Dirección        | <u>Ci 8 Calle 42.</u>       |
| Delito/Conducia  |                             |

5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)  
DAÑOS CAUSADOS ACCIDENTE DE TRANSITO VIA ARVENA PEREIRA  
Km 33.

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

6. DATOS DEL SOLICITANTE

|                               |                |                    |
|-------------------------------|----------------|--------------------|
| Nombres y Apellidos           |                | Identificación     |
| <u>ROBINSON CASTRO BLANCO</u> |                | <u>1088319013</u>  |
| Dirección                     | Teléfono       | Correo electrónico |
| <u>AV AMERICAS 96-103</u>     | <u>3200006</u> | <u>// - //</u>     |

Firma

7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

|                            |                |                    |
|----------------------------|----------------|--------------------|
| Nombres y Apellidos        |                | Identificación     |
| <u>Pena PAOLO ROSARINA</u> |                | <u>1504470</u>     |
| Dirección                  | Teléfono       | Correo electrónico |
| <u>CMA 14 No 17-60</u>     | <u>3294970</u> |                    |

Firma



AV. SUR CALLE 27 - 1 Pereira - Rda.

Instituto Municipal de Tránsito de Pereira

# INVENTARIO

VEHICULO INMOVIL

Nº GC 92458

## 1. ACTA DE DEPOSITO

PLACA No. **P F V 0 1 8**

|           |           |           |                    |
|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| <b>30</b> | <b>08</b> | <b>19</b> | Hora: <b>11:10</b> |
|-----------|-----------|-----------|--------------------|

En Pereira hoy D **30** M **08** A **19** Compareció a estas instalaciones el señor \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ En calidad de conductor y tenedor del vehículo en atención y cuya descripción

acópita 11: INVENTARIO DEL VEHICULO con el fin de solicitar el presente documento de deposito. Al señor conductor se le hace saber las siguientes estipulaciones.  
 PRIMERA: Que a partir de este momento este parqueadero asume el deposito de su vehículo en las condiciones detalladas en el acapite el INVENTARIO DEL VEHICULO.  
 SEGUNDO: Que el vehículo será devuelto personalmente en su defecto a la persona a que figure en la licencia de tránsito, previa cancelación de los derechos, multas e exigidos por las normas vigentes TERCERA: Que en todos caso es compromiso de este parqueadero restituir el automotor a su tenedor o propietario en las mismas condiciones que aquí consta. CUARTA: Que el valor del servicio del garaje esta fijado en las sumas que tiene autorizado que se causa a partir de su fecha de ingreso. Enterado de las cláusulas el compareciente expresa su aceptación y se compromete a obtener la devolución del vehículo en el menor tiempo posible constancia de tal conformidad es la impuesta en la parte final del inventario. El pago se hace en efectivo.

## INVENTARIO DEL VEHICULO

El suscrito jefe de turno recibir el vehículo automotor materia de la presente diligencia, en las condiciones con los elementos que a continuación se detallan:

| TIPO DE CARRO |    |          | MARCA              |    |          | COLOR          |    |          | SERVICIO           |    |          |
|---------------|----|----------|--------------------|----|----------|----------------|----|----------|--------------------|----|----------|
| Camioneta     |    |          | NISSAN             |    |          | Blanco         |    |          | Pública            |    |          |
| ITEMS         | SI | NO CANT. | CARRO              | SI | NO CANT. | Frontal Radio  | SI | NO CANT. | MOTO               | SI | NO CANT. |
| Placas        | X  |          | Tapa Gasolina      | X  |          | Linterna       | X  |          | Tacos              |    |          |
| Parabrisas    | X  |          | Exploradores       | X  |          | Gato           | X  |          | Parrilla           |    |          |
| Plumillas     | X  |          | Radio              | X  |          | Cruceeta       | X  |          | Guarda Cadena      |    |          |
| Grifos        | X  |          | Parlantes          | X  |          | Varilla gato   | X  |          | Sabero             |    |          |
| Antena        | X  |          | Perilla Puerta     | X  |          | Repuesto       | X  |          | Tacómetro          |    |          |
| Farolas       | X  |          | Luz Interior       | X  |          | Botiquin       | X  |          | Guarda Barro       |    |          |
| Espesjos      | X  |          | Encendedor         | X  |          | Tapa aceite    | X  |          | Tapas Laterales    |    |          |
| Direccionales | X  |          | Cenicero           | X  |          | Tapa agua      | X  |          | CDI                |    |          |
| Stop          | X  |          | Retrovisor Int.    | X  |          | Tapa Radiador  | X  |          | Autocarburador     |    |          |
| Emblemas      | X  |          | Cinturones         | X  |          | Varilla Aceite | X  |          | Carénaje           |    |          |
| Bomper        | X  |          | Aira Acondicionado | X  |          | Bateria        | X  |          | Swiche             |    |          |
| Copas         | X  |          | Tapetes            | X  |          | Banderolas     | X  |          | Manigueta          |    |          |
| Bisecles      | X  |          | Raclina Cabezas    | X  |          | Tacos          | X  |          | Direccionales      |    |          |
| Alarma        | X  |          | Pito               | X  |          |                |    |          | Palanca de cambios |    |          |
| Eleva Vidrios | X  |          | Extintor           | X  |          |                |    |          | Canasta            |    |          |
| Cojineria     | X  |          | Herramienta        | X  |          |                |    |          | Barras             |    |          |
|               |    |          |                    |    |          |                |    |          | Bateria            |    |          |
|               |    |          |                    |    |          |                |    |          | Carcasas           |    |          |
|               |    |          |                    |    |          |                |    |          | Freno de Disco     |    |          |

NOTA: LOS ELEMENTOS INTERNOS DE FUNCIONAMIENTO Y ACCESORIOS DEL VEHICULO NO SE RELACIONAN POR CUANTO ESTE ES RETIRADO EN CONDICION

OBSERVACIONES: *comprado nuevo, siempre en buenas condiciones, no tiene accidentes, no tiene multas, no tiene problemas de funcionamiento, no tiene problemas de mantenimiento, no tiene problemas de documentación, no tiene problemas de legalización, no tiene problemas de inscripción, no tiene problemas de licencia, no tiene problemas de seguro, no tiene problemas de impuestos, no tiene problemas de otros aspectos.*

VEHICULO INGRESO CERRADO  ABIERTO  SE CONSTATO SU INTERIOR  SI  NO  SE CONSTATO SU FUNCIONAMIENTO  SI  NO  MOTIVO INFRACCION **5.43**

AGENTE QUE RECIBE EL CASO  
 PLACA No. \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_

GRUA QUE TRASLADO EL VEHICULO  
 PLACA \_\_\_\_\_ GRU \_\_\_\_\_  
 FIRMA C.C. CONDUCTOR DE LA GRUA \_\_\_\_\_  
 EMPRESA \_\_\_\_\_

Nº DEL COMPARENDO \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD QUE RECIBE EL PAGO \_\_\_\_\_  
 Nº. DE RECIBO DE PAGO \_\_\_\_\_  
 FECHA \_\_\_\_\_

CELADOR DE TURNO QUE RECIBE  
 FIRMA Y SELLO **Kibert**  
 ENCARGADO QUE ENTREGA EL VEHICULO \_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO \_\_\_\_\_

EL SEÑOR (A): \_\_\_\_\_ HUELLA \_\_\_\_\_  
 RECIBE DEL DEPOSITO EL VEHICULO A SATISFACCION  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
 FECHA DE SALIDA: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_

INDICE



|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número único de Noticia Criminal</b>                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTA 371                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 660016000035201901950   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Departamento Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. DESTINO DEL INFORME**

FISCALIA GENERAL DE LA NACION.



**INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO- FPJ- 11**

Este informe será rendido por la Policía Judicial

|              |           |           |         |       |            |      |   |   |   |   |
|--------------|-----------|-----------|---------|-------|------------|------|---|---|---|---|
| Departamento | RISARALDA | Municipio | PEREIRA | Fecha | 31/08/2019 | Hora | 0 | 8 | 1 | 7 |
|--------------|-----------|-----------|---------|-------|------------|------|---|---|---|---|

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

SE LLEVÓ A CABO DILIGENCIA DE INSPECCIÓN A VEHICULO INVOLUCRADO EN HOMICIDIO EN (ACCIDENTE DE TRANSITO).

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN**

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna/localidad: |
| Barrio / Vereda: LA INDEPENDENCIA   | Otros:                               |
| Dirección: CALLE 63 # 19-50 AVENIDA LAS AMERICAS                                |                                      |
| Características: INSTALACIONES DEL PARQUEADERO GRUAS DEL CAFÉ                   |                                      |

**4. ACTUACIONES REALIZADAS**

El día 31 de Agosto de 2019, siendo las 08:17 horas, se dio inicio a la toma de diez (10) fotografías.

**5. TOMA DE MUESTRAS**

| No. de EMP y EF | Sitio de recolección | Descripción de EMP y EF |
|-----------------|----------------------|-------------------------|
| NO APLICA       | NO APLICA            | NO APLICA               |

**6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS**

Se realizó fijación fotográfica de los daños ocasionados al vehículo de PLACAS: PFV 018, TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA, MATRICULADO: PEREIRA, MARCA: NISSAN, LINEA: D22/NP300, MODELO: 2012, COLOR: BLANCO, SERVICIO: PARTICULAR, TIPO DE SERVICIO: N/A, TIPO Y/O CARROCERIA: DOBLE CABINA, EMPRESA: N/A, NUMERO INTERNO: N/A, involucrado en evento de transito con homicidio. Para la fijación fotográfica se siguió lo establecido en el Procedimiento "Documentación fotográfica" PIJC-DFO-PT-03 y el protocolo "Fijación del lugar de los hechos y elementos "FGN 42200-FV-PR-01", utilizando los siguientes elementos:

- CAMARA MARCA CANON 21 MEGA PÍXELES EOS REBEL T6.
- FLASH INCORPORADO.
- MEMORIA MICRO SD 64 GB MARCA KINGSTON.
- PIE DE REY Y/O PROFUNDIMETRO, MEDIDOR DE PRESION DE AIRE.

**7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de**

Diez (10) Imágenes digitales de las cuales se presentan. Todas las fotografías tomadas diez (10) quedan archivadas en el PC de peritos Transito Pereira carpeta 2019-08-31.





### ZONA DE CONTACTO Y PIEZAS AFECTADAS

Presenta un impacto en la parte frontal, afectando las siguientes piezas que se describen a continuación:



Imagen 1, vista posterior del vehículo y su placa de identificación.



Imagen 2, vista lateral derecho del vehículo y sus características.



Imagen 3, se observa el bumper delantero destruido.



Imagen 4, se observa la plaqueta de identificación delantera destruida.

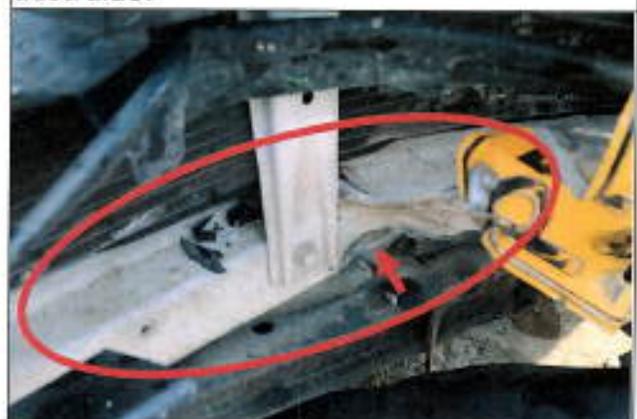


Imagen 5, se observa el puente del marco frontal inferior destruido con desplazamiento hacia atrás.



Imagen 6, se observa el conjunto de farola lado derecho desgrafada.





Imagen 7, se observa el capo destruido con transferencia de material sintético de color negro.



Imagen 8, se observa el radiador destruido con desplazamiento hacia atrás.

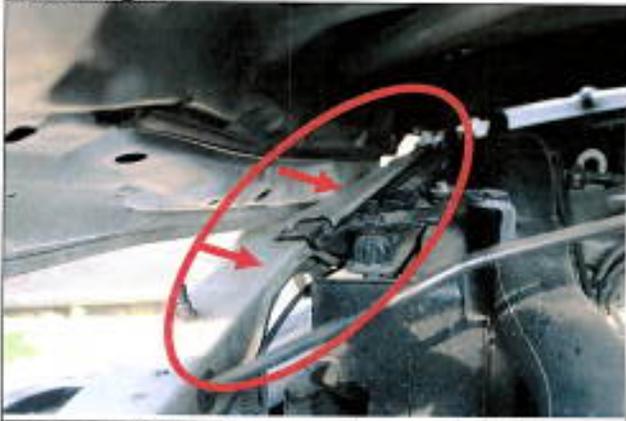


Imagen 9, se observa el puente del marco frontal superior abollado con desplazamiento hacia atrás.



Imagen 10, se observa las bases de sujeción del conjunto de farola lado izquierdo destruidas.

Lo anterior es realizado bajo la NTC 4189.

### ESTADO TECNICO MECANICO

Se inspeccionaron y se constataron los sistemas de frenos, emergencia, los cuales se encuentran en buen estado de conservación y funcionamiento, los dispositivos ópticos (espejos, stop, direccionales, etc.) y acústicos (pito, sirenas y/o similares) cuales se encuentran en buen estado de conservación y funcionamiento, el sistema de dirección se encuentra en buen estado de conservación y funcionamiento al igual que el estado de la carrocería y/o chasis.

Las llantas neumáticas presenta el labrado reglamentario en la cara rodante para la adherencia en el manto vial, se tomó medida con el pie de rey, se midió presión del aire en las ruedas, cumpliendo con los parámetros establecidos en la ley 1383 de 2010, la resolución 3027 de 2010 y la NTC 5375.

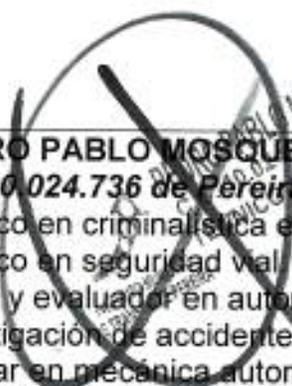
### 8. ANEXOS: NINGUNO





| 9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL |                    |                    |         |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|---------|
| Nombres y Apellidos             |                    | Identificación     | Entidad |
| PEDRO PABLO MOSQUERA MONROY     |                    | AT 05              | IMP     |
| Cargo                           | Teléfono / Celular | Correo electrónico |         |
| AGENTE DE TRANSITO              | 3294920            |                    |         |

Firma,

  
PEDRO PABLO MOSQUERA MONROY

C.C 10.024.736 de Pereira (Rda)

Técnico en criminalística e investigación judicial.

Técnico en seguridad vial

Perito y evaluador en automotores cesvi Colombia

Investigación de accidentes cesvi Colombia

Auxiliar en mecánica automotriz y centros de diagnóstico

IMP-66-001



0811. 17.

|         |   |   |   |                  |   |   |   |              |           |         |                  |     |             |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---|---|------------------|---|---|---|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 6       | 0 | 0 | 0 | 1                | 6 | 0 | 0 | 0            | 3         | 5       | 2                | 0   | 1           | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad |   |   |   | Radicado Interno |   |   |   | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Corsecativo |   |   |   |   |   |   |

### SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 30-08-2019 Hora 1 036

#### 1. DESTINO DE LA SOLICITUD

PEBITO TRANSITO PEREIRA

#### 2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).

01 MOTOCICLETA DE PLACA ITX12D CHASIS N° 9FLA36F2-BFBÉ39756 COLOR VERDE MARCA BAJAJ LINEA N° 200.

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

#### 3. EXAMEN SOLICITADO

PERITAJE TECNICO

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

#### 4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

Fiscalía/Entidad FISCALIA VRI PEREIRA  
 Dirección Cv 8 CII 42.  
 Delito/Conducta

#### 5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

DAÑOS CAUSADOS EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

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

#### 6. DATOS DEL SOLICITANTE

|                               |                |                    |  |
|-------------------------------|----------------|--------------------|--|
| Nombres y Apellidos           |                | Identificación     |  |
| <u>ROBINSON CASTRO BLANCO</u> |                | <u>1088519013</u>  |  |
| Dirección                     | Teléfono       | Correo electrónico |  |
| <u>AV AMERICAS 96-103</u>     | <u>3200006</u> | <u>// - //</u>     |  |
| Firma                         |                |                    |  |

#### 7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

|                            |              |                    |  |
|----------------------------|--------------|--------------------|--|
| Nombres y Apellidos        |              | Identificación     |  |
| <u>PELLO PARRA MORALES</u> |              | <u>1002421</u>     |  |
| Dirección                  | Teléfono     | Correo electrónico |  |
| <u>CALLE 17-60</u>         | <u>29892</u> |                    |  |
| Firma                      |              |                    |  |



AV. SUR CALLE 27 - 1 Pereira - Rda.



Instituto Municipal de Tránsito de Pereira

**INVENTARIO**

VEHICULO INMOVILIZADO

N:GC 92459

1. ACTA DE DEPOSITO

PLACA No. **ITX72D**

**30** de **07** de **19** Hora: **77:70**

En pereira hoy D **30** M **07** A **19** Compareció a estas instalaciones el señor \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ En calidad de conductor y tenedor del vehículo en atención y cuya descripción aparece

acéptate 11: INVENTARIO DEL VEHICULO con el fin de solicitar el presente documento de depósito. Al señor conductor se le hace saber las siguientes estipulaciones. PRIMERA: Que a partir de este momento este parqueadero asume el depósito de su vehículo en las condiciones detalladas en el acéptate el INVENTARIO DEL VEHICULO. SEGUNDO: Que el vehículo será devuelto personalmente en su defecto a la persona a que figure en la licencia de tránsito, previa cancelación de los derechos, multas e impuestos exigidos por las normas vigentes TERCERA: Que en todos los casos es compromiso de este parqueadero restituir el automotor a su tenedor o propietario en las mismas condiciones que aquí consta. CUARTA: Que el valor del servicio del garaje está fijado en las sumas que tiene autorizado que se causa a partir de su fecha de ingreso. Enterado de las anteriores cláusulas el compareciente expresa su aceptación y se compromete a obtener la devolución del vehículo en el menor tiempo posible constancia de tal conformidad es la firma impresa en la parte final del inventario. El pago se hace en efectivo.

**INVENTARIO DEL VEHICULO**

El suscrito jefe de turno recibe el vehículo automotor materia de la presente diligencia, en las condiciones con los elementos que a continuación se detallan:

| TIPO DE CARRO |    |          | MARCA              |    |          | COLOR          |    |          | SERVICIO           |    |    |
|---------------|----|----------|--------------------|----|----------|----------------|----|----------|--------------------|----|----|
| Motos         |    |          | PIAGGIO            |    |          | VERDE          |    |          | Motos              |    |    |
| ITEMS         | SI | NO CANT. | CARRO              | SI | NO CANT. | Frontal Radio  | SI | NO CANT. | MOTO               | SI | NO |
| Placas        |    |          | Tapa Gasolina      |    |          |                |    |          | Tacos              |    |    |
| Parabrisas    |    |          | Exploradores       | X  | 0        | Linterna       |    |          | Parrilla           |    |    |
| Plumillas     |    |          | Radio              |    |          | Gato           |    |          | Guarda Cadena      |    |    |
| Grifos        |    |          | Parlantes          |    |          | Cruceta        |    |          | Babero             |    |    |
| Antena        |    |          | Perilla Puerta     |    |          | Varilla gato   |    |          | Tacómetro          |    |    |
| Farolas       |    |          | Luz Interior       |    |          | Repuesto       |    |          | Guarda Barro       |    |    |
| Especios      | X  | 1        | Encendedor         |    |          | Botiquin       |    |          | Tapas Laterales    | X  |    |
| Direccionales |    |          | Cenicero           |    |          | Tapa aceite    |    |          | CDI                |    |    |
| Stop          |    |          | Retrovisor Int.    |    |          | Tapa agua      |    |          | Autocarbador       |    |    |
| Emblemas      |    |          | Cinturones         |    |          | Tapa Radiador  |    |          | Carenaje           |    |    |
| Bomper        |    |          | Aire Acondicionado |    |          | Varilla Aceite |    |          | Swiche             |    |    |
| Copas         |    |          | Tapetes            |    |          | Bateria        |    |          | Manigueta          |    |    |
| Biseles       |    |          | Reclina Cabezas    |    |          | Bandarolas     |    |          | Direccionales      |    |    |
| Alarma        |    |          | Pito               |    |          | Tacos          |    |          | Palanca de cambios |    |    |
| Eleva Vidrios |    |          | Extintor           |    |          |                |    |          | Canasta            |    |    |
| Cojineria     |    |          | Herramienta        |    |          |                |    |          | Barras             |    |    |
|               |    |          |                    |    |          |                |    |          | Bateria            |    |    |
|               |    |          |                    |    |          |                |    |          | Carbazas           |    |    |
|               |    |          |                    |    |          |                |    |          | Freno de Disco     |    |    |

NOTA: LOS ELEMENTOS INTERNOS DE FUNCIONAMIENTO Y ACCESORIOS DEL VEHICULO NO SE RELACIONAN POR CUANTO ESTE ES RETIRADO EN CONDICIONES DE

OBSERVACIONES: *compareciente subió al vehículo con el motor encendido para hacer pruebas de funcionamiento de los exploradores, radio, parrilla, guardacadena, babero, tacómetro, guardabarros, tapas laterales, CDI, autocarbador, carenaje, swiche, manigueta, direccionales, palanca de cambios, canasta, barras, batería, carbazas, freno de disco.*

VEHICULO INGRESO CERRADO  ABIERTO  SE CONSTATO SU INTERIOR SI  NO  SE CONSTATO SU FUNCIONAMIENTO SI  NO  MOTIVO INFRACCIÓN **543**

AGENTE QUE RECIBE EL CASO  
PLACA No. **POKCA**  
NOMBRE **VIA Coordinador**  
FIRMA \_\_\_\_\_

GRUA QUE TRASLADO EL VEHICULO GRUA No. **41**  
PLACA \_\_\_\_\_  
FIRMA C.C. CONDUCTOR DE LA GRUA \_\_\_\_\_  
EMPRESA \_\_\_\_\_

No. DEL COMPARENDO \_\_\_\_\_  
ENTIDAD QUE RECIBE EL PAGO \_\_\_\_\_  
No. DE RECIBO DE PAGO \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_

CELADOR DE TURNO QUE RECIBE **[Firma]**  
FIRMA Y SELLO  
ENCARGADO QUE ENTREGA EL VEHICULO \_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO \_\_\_\_\_

EL SEÑOR (A): \_\_\_\_\_ RECIBE DEL DEPOSITO EL VEHICULO A SATISFACCIÓN  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_  
FECHA DE SALIDA: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_

HUELLA DAC \_\_\_\_\_  
INDICE DERE \_\_\_\_\_

*compareciente subió al vehículo con el motor encendido para hacer pruebas de funcionamiento de los exploradores, radio, parrilla, guardacadena, babero, tacómetro, guardabarros, tapas laterales, CDI, autocarbador, carenaje, swiche, manigueta, direccionales, palanca de cambios, canasta, barras, batería, carbazas, freno de disco.*



|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número único de Noticia Criminal</b>                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTA 371                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 660016000035201901950   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Departamento Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. DESTINO DEL INFORME**  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION.

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO- FPJ- 11</b>     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Este informe será rendido por la Policía Judicial |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Departamento RISARALDA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Municipio PEREIRA Fecha 31/08/2019 Hora 0 8 2 2   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**  
SE LLEVÓ A CABO DILIGENCIA DE INSPECCIÓN A VEHICULO INVOLUCRADO EN HOMICIDIO EN (ACCIDENTE DE TRANSITO).

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN**  
Zona: Urbana  Rural   
Barrio / Vereda: LA INDEPENDENCIA  
Dirección: CALLE 63 # 19-50 AVENIDA LAS AMERICAS  
Características: INSTALACIONES DEL PARQUEADERO GRUAS DEL CAFÉ

**4. ACTUACIONES REALIZADAS**  
El día 31 de Agosto de 2019, siendo las 08:22 horas, se dio inicio a la toma de diecisiete (17) fotografías.

**5. TOMA DE MUESTRAS**

| No. de EMP y EF | Sitio de recolección | Descripción de EMP y EF |
|-----------------|----------------------|-------------------------|
| NO APLICA       | NO APLICA            | NO APLICA               |

**6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS**

Se realizó fijación fotográfica de los daños ocasionados al vehículo de PLACAS: ITX 12D, TIPO DE VEHICULO: MOTOCICLETA, MATRICULADO: 00, MARCA: BAJAJ, LINEA: NS 200, MODELO: 00, COLOR: VERDE, SERVICIO: PARTICULAR, TIPO DE SERVICIO: N/A, TIPO Y/O CARROCERIA: TURISMO, EMPRESA: N/A, NUMERO INTERNO: N/A, involucrado en evento de transito con homicidio. Para la fijación fotográfica se siguió lo establecido en el Procedimiento "Documentación fotográfica" PIJC-DFO-PT-03 y el protocolo "Fijación del lugar de los hechos y elementos "FGN 42200-FV-PR-01", utilizando los siguientes elementos:

- CAMARA MARCA CANON 21 MEGA PÍXELES EOS REBEL T6.
- FLASH INCORPORADO.
- MEMORIA MICRO SD 64 GB MARCA KINGSTON.
- PIE DE REY Y/O PROFUNDIMETRO, MEDIDOR DE PRESION DE AIRE.

**7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de**

Diecisiete (17) Imágenes digitales de las cuales se presentan. Todas las fotografías tomadas diecisiete (17) quedan archivadas en el PC de peritos Transito Pereira carpeta 2019-08-31.





### ZONA DE CONTACTO Y PIEZAS AFECTADAS

Presenta un impacto en la parte frontal, afectando las siguientes piezas que se describen a continuación:



Imagen 1, vista posterior del vehículo y su placa de identificación.



Imagen 2, vista lateral izquierdo del vehículo y sus características.



Imagen 3, se observa el rin de la rueda delantera destruido.



Imagen 4, se observan las barras telescópicas torcidas hacia atrás y giradas hacia la izquierda.



Imagen 5, se observa el guarda fango delantero destruido.



Imagen 6, se observan la farola, carenaje y lente del carenaje destruidos.





Imagen 7, se observa el tacómetro de velocidades destruido.



Imagen 8, se observa el espejo retrovisor lado izquierdo destruido.



Imagen 9, se observan la carcasa externa del tanque de combustible inferior, caucho de la defensa y luz auxiliar lado izquierdo abollados y rayados por rozamiento.



Imagen 10, se observa la carcasa del motor lado izquierdo destruida.



Imagen 11, se observa la carcasa externa del tanque de combustible lado izquierdo superior fisurada y desgrafada del punto de ajuste.



Imagen 12, se observa el tanque de combustible desplazado levemente hacia adelante.





Imagen 13, se observa el pedal del sistema de frenado trasero destruido.



Imagen 14, se observa el descansa pie trasero lado derecho destruido.



Imagen 15, se observan la manigueta, puntera del timón y cara anterior del espejo retrovisor lado derecho rayados por derrape.



Imagen 16, se observa el luz auxiliar lado derecho desgrafada.



Imagen 17, se observa la barra telescópica derecha destruida.

Lo anterior es realizado bajo la NTC 4189.

### ESTADO TECNICO MECANICO

Se inspeccionaron y se constataron los sistemas de frenos, los cuales se encuentran en buen estado de conservación y funcionamiento, el freno trasero por el daño que se ocasiono en el evento no se pudo verificar su funcionamiento, los dispositivos ópticos (espejos, stop, direccionales, etc.) y acústicos (pito, sirenas y/o similares) cuales se encuentran en buen estado de conservación y funcionamiento, el sistema de dirección se encuentra en buen estado de conservación y funcionamiento al igual que el estado de la carrocería y/o chasis.



PEDRO PABLO MOSQUERA M  
C.C. 10.024.736 - (PERITO)  
TECNICO AUTOMOTORES  
I.M.P. 66001



Las llantas neumáticas presenta el labrado reglamentario en la cara rodante para la adherencia en el manto vial, se tomó medida con el pie de rey, se midió presión del aire en las ruedas, cumpliendo con los parámetros establecidos en la ley 1383 de 2010, la resolución 3027 de 2010 y la NTC 5375.

**8. ANEXOS: NINGUNO**

**9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

| Nombres y Apellidos         |                    | Identificación     | Entidad |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|---------|
| PEDRO PABLO MOSQUERA MONROY |                    | AT 05              | IMP     |
| Cargo                       | Teléfono / Celular | Correo electrónico |         |
| AGENTE DE TRANSITO          | 3294920            |                    |         |

Firma,

**PEDRO PABLO MOSQUERA MONROY**

**C.C 10.024.736 de Pereira (Rda)**

Técnico en criminalística e investigación judicial.

Técnico en seguridad vial.

Perito y evaluador en automotores cesvi Colombia

Investigación de accidentes cesvi Colombia

Auxiliar en mecánica automotriz y centros de diagnóstico

**IMP-66-001**



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

*Servicio de Lofoscopia Forense*

**REGIONAL OCCIDENTE SECCIONAL RISARALDA  
PEREIRA**



ISO/IEC 17025:2012  
19-689-648



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



Página 1 de 1

**No. Informe. DROCC-LLFO-2019010166001000417-1**

PEREIRA-RISARALDA, 2019-08-30

DOCTOR (A).

ADRIANA LOPEZ CASTRO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Sitio de Atención: PEREIRA

PEREIRA-RISARALDA

**Autoridad: SIJIN URI**

**NUNC (Acta de inspección a cadáver) No. 660016000035201901950**

**No. SIRDEC: 2019010166001000417**

**Procedencia de la solicitud: Unidad Básica de PEREIRA**

**Fecha de la solicitud: 2019-08-30**

**Fecha de recepción en el laboratorio: 2019-08-30**

**Fecha análisis: 2019-08-30**

**ELEMENTOS RECIBIDOS PARA ESTUDIO:**

Tarjeta de Necrodactilia .

Tarjeta de preparación de la Cedula de Ciudadanía.

**ESTUDIO SOLICITADO:**

IDENTIFICACIÓN POR LOFOSCOPIA.

**METODOS EMPLEADOS:**

ANÁLISIS DE IMPRESIONES DE ORIGEN LOFOSCOPICO MEDIANTE LA APLICACIÓN DEL MÉTODO ACE-V, DG-M-PET-121 V03.

El Grupo de Trabajo Europeo de Interpol sobre Identificación de Huellas Dactilares II (GTEIHD II) ha postulado que la base para la identificación lofoscópica está constituida por dos axiomas; son únicas y no cambian a lo largo de la vida. La investigación científica y la práctica extensiva han demostrado que el tejido para estudio lofoscópico, una vez acabado el desarrollo fetal son inmutables de manera natural incluso mucho tiempo después de la muerte, conservando las formas y los detalles de las crestas puesto que su formación es de origen interno (en la capa dérmica de la piel). La unicidad se expresa en las crestas papilares teniendo en cuenta la situación, la dirección y las relaciones de las crestas.

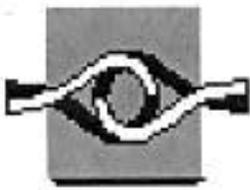
**INSTRUMENTOS UTILIZADOS:**

No aplica

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CONCLUSION:**

El occiso (a) registrado con el NUNC/Acta de inspección a cadáver No. 660016000035201901950 se identifica fehacientemente mediante cotejo dactiloscópico con el nombre de HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 6282221 expedida en EL CAIRO-VALLE DEL CAUCA-COLOMBIA con fecha 23/11/1981, nacido el 15/06/1962 en LA VIRGINIA-RISARALDA-COLOMBIA.

**NODIER GARCIA CASTRO  
TECNICO FORENSE**



# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS

57

Reg. OCCIDENTE Secc. RISARALDA  
U. Básica. PEREIRA

PEREIRA, 30 de Agosto de 2019

No. SIRDEC. 2019010166001000417

Señor(a)  
POLICIA NACIONAL  
SIJIN URI  
PEREIRA

NUIC. 660016000035201901950

Comedidamente me permito remitir al (a la) señor(a)(ita) ERIKA YULIANA VELASQUEZ LOAIZA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1089719828 de GUÁTICA-RISARALDA quien informa ser HIJO(A) del occiso del caso de la referencia, y a su vez manifiesta, el deseo de retirar el cuerpo.

De igual manera se solicita al señor fiscal, previa verificación del parentesco por parte de su despacho, disponer sobre la expedición de la orden de entrega del cadáver y su respectivo oficio notarial.



ERIKA YULIANA VELASQUEZ LOAIZA  
Firma y huella del reclamante 1089719828

ANEXO: Informe de identificación del cadáver.

  
DORIS MEJIA LANCHEROS  
Información de Personas Fallecidas.

Fecha de impresion: 2019-08-30

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANA

N.º C.C. 6.282.221  
**VELASQUEZ MONTOYA**

APELLIDO  
**HENRY DE JESUS**

SEÑOR

NO FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DACTILO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1962**

**LA VIRGINIA**  
 (RISARALDA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

**23-NOV-1981 EL CAIRO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 SAN DE ABEL SAN ANTONIO



A-2400100-0002005-M-00062221-20041211      0018819885A 1      0540110702

59

|   |                      |                    |
|---|----------------------|--------------------|
|  | <b>PROCESO PENAL</b> | Código:            |
|   | <b>OFICIO PENAL</b>  | Versión:<br>Página |

Pereira, Risaralda, Agosto 30 de 2019.

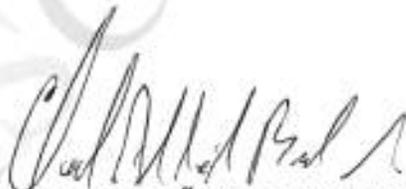
Señores

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y  
CIENCIAS FORENSES, REGIONAL OCCIDENTE**  
Médico Legista  
Pereira

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN ENTREGA CUERPO**  
RAD: 660016000035201901950

Consecuente con el contenido de los documentos allegados por ustedes y el de la entrevista recepcionada al señor (a) ERIKA YULIANA VELASQUEZ LOAIZA, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.089.719.828 DE GUATICA ; les hago saber que este Despacho la ha autorizado, teniendo en cuenta que actúa en calidad de **HIJA**, para reclamar el cuerpo de **HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**, Identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.282.221 Cairo - Valle.

Cordialmente.



**CARLOS ALBERTO BOLAÑOS SALDARRIAGA**  
ASISTENTE DE FISCAL II

*Erika Velasquez  
1089719828*

*Tel: 3122293772*

**UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA – URI**  
**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN**  
Carrera 8ª No 42-38 of 112 Teléfono 3267649  
Pereira - Risaralda

60  
*Jesús Alberto Buitrago Duque*

*Magister Responsabilidad Civil y del Estado  
Especialista en Responsabilidad y Derecho Reconciliable  
U. Ciénaga de Colombia*

Señores

**Fiscalía General de la Nación**

**Unidad de Vida Pereira**

Despacho.

|            |                                       |
|------------|---------------------------------------|
| Radicación | 3S-2019-01950                         |
| Asunto     | <b>SOLICITUD DE ENTREGA VEHÍCULO.</b> |

Atento saludo:

*Johana Carabina  
09-09-2019  
14:55*

**Jesús Alberto Buitrago Duque**, actuando en ejercicio del poder conferido por la Sra. **Valeri Isabelle Didolla**, con todo respeto me permito solicitar la entrega provisional del vehículo de placas **PFV 018**, para el efecto adjunto los siguientes documentos:

1. Certificado de tradición.
2. Copia de la cédula de extranjería # 304595
3. Copia de la licencia de tránsito.
4. Copia del SOAT.
5. Copia del RUNT.
6. Copia de la revisión técnico-mecánica del automotor.
7. Copia de la licencia de conducción.
8. Poder para actuar conferido al suscrito.

Igualmente autorizo y constituyo como mi apoderada sustituta a la Dra. **Yeny Lorena Osorio Muñoz**, identificada con la cédula de ciudadanía # 1.087.996.757 y la Tarjeta Profesional # 278.996 del C. S.J; con las facultades inicialmente otorgadas, incluidas las de recibir el vehículo y suscribir el acta de entrega provisional.

, Pág. 1 de 2

Sin más particulares, me suscribo;



Jesús Alberto Buitrago Duque  
C. C. # 18.507.670 y T. P. # 70.969.

62

El Instituto de Movilidad del Municipio de Pereira, certifica que el 6 de Septiembre de 2019 el vehículo de placas **PFV018**, se encuentra matriculado en esta dependencia, con la siguiente información:

**PFV01830459583**

**CARACTERISTICAS:**

|   |                         |                          |                  |                   |
|---|-------------------------|--------------------------|------------------|-------------------|
| <b>CLASE</b>  | <b>MARCA</b>            | <b>LÍNEA</b>             | <b>MODELO</b>    | <b>CARROCERIA</b> |
| CAMIONETA   | NISSAN                  | D22/NP300                | 2012             | DOBLE CABINA      |
| <b>COLOR</b>  | <b>COMBUSTIBLE</b>      | <b>CILINDRAJE</b>        | <b>NRO. EJES</b> | <b>CAPACIDAD</b>  |
| BLANCO  | GASOLINA                | 2389                     | 2                | 5 Pas., 1 Ton     |
| <b>ESTADO</b>   | Activo                  |                          |                  |                   |
| <b>NUMERO DE SERIE</b>  | <b>NUMERO DE CHASIS</b> | <b>NUMERO DE MOTOR</b>   | <b>SERVICIO</b>  |                   |
| 3N6DD23T0ZK880773   | 3N6DD23T0ZK880773       | KA24-504873A             | PARTICULAR       |                   |
| <b>PRENDA</b>   | <b>NUMERO LEVANTE</b>   | <b>PUERTO DE ENTRADA</b> |                  |                   |
|   | 352011000024626         |                          |                  |                   |
| <b>AFILIADO A</b>   | <b>VIN</b>              |                          |                  |                   |
|   | 3N6DD23T0ZK880773       |                          |                  |                   |
| <b>MATRICULADO POR:</b>   | <b>FECHA MATRICULA</b>  |                          |                  |                   |
| MARCELA OSSA VILLEGAS   | 14/04/2011              |                          |                  |                   |
| <b>PROPIETARIO ACTUAL:</b>  |                         |                          |                  |                   |
| VALERIE ISABELLE DIDOLLA con CE N° 304595, KM 6 VIA ARMENIA YARUMITO de PEREIRA, tel:3128745808, celular:NO REPORTADO |                         |                          |                  |                   |

**LOCATARIO-CONTRATO LEASING:**

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE</b>    | <b>IDENTIFICACION</b> |
|                  |                       |
| <b>DIRECCIÓN</b> | <b>TELEFONO</b>       |
|                  |                       |

**HISTORIAL DE TRAMITE**

| FECHA      | TRAMITE           | OBSERVACIONES  |
|------------|-------------------|--|
| 14/04/2011 | MATRICULA INICIAL | MARCELA OSSA VILLEGAS  |
| 12/07/2013 | TRASPASO          | VENDE: MARCELA OSSA VILLEGAS con CC N° 42143347, CONJ SAN JOSE VILLAS ETAP 1 de PEREIRA, tel:3113678528, celular:NO REPORTADO<br>COMPRA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA con CE N° 304595, KM 6 VIA ARMENIA YARUMITO de PEREIRA, tel:3128745808, celular:NO REPORTADO |

Elaboro: CESAR JULIO GALINDO TABARES - 06/09/2019 09:16:12

**OBSERVACIONES:**

*Handwritten signature*

JORGE HERNANDO BARRETO HERNANDEZ

**SUBDIRECTOR GENERAL DE REGISTROS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y SANCION**





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008407500

|   |  |  |                                      |
|---|--|--|--------------------------------------|
| PLACA<br><b>PFV018</b>  | MARCA<br><b>NISSAN</b>                 | LÍNEA<br><b>D22/NP300</b>                    | MODELO<br><b>2012</b>                |
| CILINDRADA CC<br><b>2.389</b>   | COLOR<br><b>BLANCO</b>                 | SERVICIO<br><b>PARTICULAR</b>                |                                      |
| CLASE DE VEHÍCULO<br><b>CAMIONETA</b>                                   | TIPO CARROCERÍA<br><b>DOBLE CABINA</b> | COMBUSTIBLE<br><b>GASOLINA</b>               | CAPACIDAD Kg/PSJ<br><b>1000 - 5</b>  |
| NÚMERO DE MOTOR<br><b>KA24-504873A</b>                                  | REG<br><b>N</b>                        | VIN<br><b>3N6DD23T0ZK880773</b>              |                                      |
| NÚMERO DE SERIE<br><b>3N6DD23T0ZK880773</b>                             | REG<br><b>N</b>                        | NÚMERO DE CHASIS<br><b>3N6DD23T0ZK880773</b> | REG<br><b>N</b>                      |
| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)<br><b>DIDOLLA VALERIE ISABELLE</b> |  |  | IDENTIFICACIÓN<br><b>C.E. 304595</b> |

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE  
\*\*\*\*\*  
143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
**352011000027340**

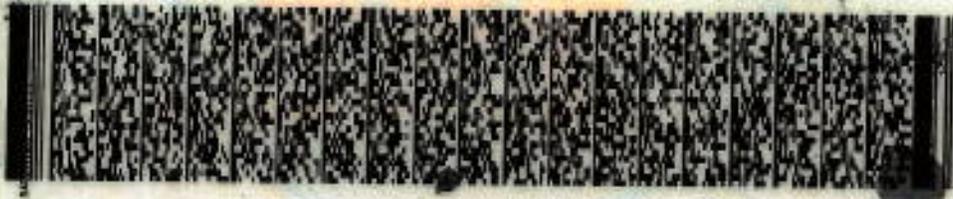
ME FECHA IMPORT. PUERTAS  
**I 12/02/2011 4**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD  
\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO  
**14/04/2011 10/11/2014 \*\*\*\*\***

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**INST MCPAL DE TTO Y TTE PEREIRA**



LT03001165466

64

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE PAÍSES COSMOPOLITAS CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

|   |  |
|---|--|
| FECHA DE EMISIÓN<br>AÑO   MES   DÍA<br>2019-05-22 | VIGENCIA<br>DESDE AÑO   MES   DÍA<br>2019-05-28<br>HASTA AÑO   MES   DÍA<br>2020-05-27 |
|---|--|



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.576-6

65

|                                 |                     |                                       |                        |                       |                |
|---------------------------------|---------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------|
| Nº. DE PÓLIZA<br>10919800000620 | PLACA Nº.<br>PFV019 | CLASE VEHICULO<br>CAMPEROS O CAMIONES | SERVICIO<br>PARTICULAR | CUNERA/VIAJOS<br>2389 | MODELO<br>2012 |
|---------------------------------|---------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------|

|                             |                 |                            |
|-----------------------------|-----------------|----------------------------|
| PASAJEROS<br>5              | MARCA<br>NISSAN | CARROCERÍA<br>DOBLE CABINA |
| LÍNEA VEHICULO<br>D22/NP300 |                 |                            |

|                          |  |                              |                        |
|--------------------------|--|------------------------------|------------------------|
| Nº. MOTOR<br>KA24504873A | Nº. CHASIS & N.º. SERIE<br>3N8DD23T0ZK880773 | Nº. VIN<br>3N8DD23T0ZK880773 | CAPACIDAD TON.<br>1.00 |
|--------------------------|--|------------------------------|------------------------|

|  |                                    |                                       |  |                                      |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| APellidos y nombres del tomador<br>DIDOLLA VALERIE, ISABELLE | TELÉFONO DEL TOMADOR<br>3137027162 | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>CEXt | Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>304595 | CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR<br>PEREIRA |
|--|------------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|

|                                 |                              |                         |                     |                           |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| CÓDIGO DE ASEGURADORA<br>AT1329 | COD. SUBCATEG. EMISORA<br>55 | CLAVE PRODUCTOR<br>8419 | Nº. FORMULARIO<br>0 | CUIDAD EMISIÓN<br>PEREIRA |
|---------------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|

|                            |                         |                                  |                      |  |                                  |   |
|----------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--|----------------------------------|---|
| TARIFA<br>221              | PRIMA SOAT<br>\$ 447400 | CONTRIBUCIÓN FORTYA<br>\$ 223700 | TASA RUNT<br>\$ 1900 | AMPAROS POR VICTIMA<br>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS<br>B. INCAPACIDAD PERSISTENTE<br>C. SUERTE Y GASTOS FUNERARIOS<br>D. GASTOS DE TRANSPORTE Y REHABILITACIÓN DE VÍCTIMAS | HASTA<br>800<br>180<br>750<br>10 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| TOTAL A PAGAR<br>\$ 673000 |                         |                                  |                      |  |                                  |   |

*apl*

FORM. AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Defect cuando tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde pagar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Siempre alista el reserwto en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguna resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede regarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fondeo lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora se se requiere acudir a un broker.

**Protección de datos personales:**

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver lo presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguro, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar lo negativo al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la póliza de tratamiento de datos personales publicada en la página [www.seguridadestado.com](http://www.seguridadestado.com).

# PUNT

Cuenta Personal

Verificar datos correctos

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquenos con la autoridad de tránsito en la cual solicite su trámite.

**NOVARE CORPULO** **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**  
**DOCUMENTO** **C.E. 384884**  
**ESTADO DEL CONDUCTOR** **ACTIVO**  
**FECHA DE INSCRIPCIÓN** **25/12/2009**

**ESTADO DE LA PERSONA** **ACTIVA**  
**NUMERO DE INSCRIPCIÓN** **2738919**

**El Licenciatario de conducción**

**Nov. licencia** **OT Especial Lic. INSTRUCIONAL DE TTD Y TTE PERUBA**

**Fecha expedida** **18/02/2015** **Estado** **ACTIVA**

**Inscripciones** **Derechos**  
**NOVARE CORPULO** **NOVARE CORPULO**

**5 Multas e infracciones**

**TENER FALTAS O INFRACCIONES** **NO**

**NOVARE CORPULO** **411820244000**

**4 Información solicitudes radicadas por SICOTV**

**4 Información Certificados Médicos**

**4 Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)**

**4 Certificados de aptitud en conducción**

**3 Información solicitudes**

| No. solicitud | Fecha solicitud | Matriculador | Estado        | Trámite                      | Estado                      |
|---------------|-----------------|--------------|---------------|------------------------------|-----------------------------|
| 2022005       | 19/11/2014      | 2720113      | AUTOPASAJA    | Trámite correspondiente por  | ACTIVO, DE TTD Y TTE PERUBA |
| 2022002       | 12/05/2011      | 2720113      | AUTORIZADO    | Trámite correspondiente para | ACTIVO, DE TTD Y TTE PERUBA |
| 2022007       | 13/01/2011      | 2720113      | AUTOPASAJA    | Trámite correspondiente para | ACTIVO, DE TTD Y TTE PERUBA |
| 2022011       | 12/07/2011      | 2720113      | RECONVALIDADA | Trámite correspondiente para | ACTIVO, DE TTD Y TTE PERUBA |
| 2022011       | 12/07/2011      | 2720113      | RECONVALIDADA | Trámite correspondiente para | ACTIVO, DE TTD Y TTE PERUBA |

67



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES  
REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

Nº. DE CONTROL **43209162**

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| PLACA Nº<br><b>PFV018</b>                | MARCA<br><b>NISSAN</b>                   | LÍNEA<br><b>D22/NP300</b>                     | ALTERNADOR DE CORRIENTE<br><b>12V/55A</b> |
| SERVICIO<br><b>PARTICULAR</b>            | COLOR<br><b>BLANCO</b>                   | MODELO<br><b>2012</b>                         | CONEXIÓN DE LA BATERÍA<br><b>12V/55A</b>  |
| CILINDRAJE<br><b>2389</b>                | COMBUSTIBLE<br><b>GASOLINA</b>           | VIN<br><b>3N6DD23T0ZK880773</b>               | REVISIÓN DE LA BATERÍA<br><b>12V/55A</b>  |
| CLASE<br><b>CAMIONETA</b>                | Nº DE MOTOR<br><b>KA24-504873A</b>       | IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO<br><b>E 304595</b> | REVISIÓN DE LA BATERÍA<br><b>12V/55A</b>  |
| PROPIETARIO<br><b>VALERIE I. DIDOLLA</b> | Nº. CONSECUTIVO RUNT<br><b>141028775</b> |   |   |



Nº. DE CONTROL **43209162**

|   |  |
|---|--|
| PLACA Nº<br><b>PFV018</b>                                   | CHASIS<br><b>3N6DD23T0ZK880773</b>       |
| CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR<br><b>CDA DEL CAFE S.A.</b> | <b>900378998</b>                         |
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br><b>2019 04 11</b>                    |  |
| FECHA DE VENCIMIENTO<br><b>2020 04 11</b>                   |  |
| Nº. CERTIFICADO DE Acreditación<br><b>15-OIN-008-001</b>    | Nº. CONSECUTIVO RUNT<br><b>141028775</b> |

ORIGINAL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE Y TRANSITO TERRESTRE AUTOMOTOR

**LICENCIA DE CONDUCCION** **66001-2014166**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **E 00000304595 4** CATEGORIA **03**  
 PRIMER APELLIDO **DIDOLLA** SEGUNDO APELLIDO  
 NOMBRES **VALERIE ISABELLE**  
 SANGRE **A** RH **+** RESTRICCIONES **2005-OCT** FECHA ELAB **2005-OCT** CODIGO ESCUELA




**SERVINTE84734**

**CATEGORIAS DE LA LICENCIA**

- 01. MOTOCICLETAS CON MOTOR DE HASTA 100 c.c.
- 02. MOTOCICLETAS, MOTOCICLOS, MOTOTRICILOS CON MOTOR DE MAS DE 100 c.c.
- 03. MOTOCARROS, AUTOMOVILES, CAMPEROS, CAMIONETAS Y MICROBUSES DE SERVIDIO PARTICULAR.

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**

- 01. DEBE CONDUCIR CON LENTES.
- 02. NO PUEDE CONDUCIR DE NOCHE.
- 03. MENOR DE DIECIOCHO (18) AÑOS NO PUEDE CONDUCIR POR CARRETERA.
- 04. DISEÑO ESPECIAL DEL VEHICULO.
- 05. DEBE CONDUCIR CON APARATO ORTOPEDICO.
- 06. NO PUEDE CONDUCIR CONJUNTO DE VEHICULOS.
- 07. NO PUEDE CONDUCIR NINGUN OTRO TIPO DE VEHICULO.

**ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL Y PUEDE SER REVALIDADA EN CUALQUIER OFICINA DE TRANSITO CLASE "A".**

**Buitrago Duque**

**Magister Responsabilidad Civil y del Estado**

**Especialista en Responsabilidad y Daño Resarcible**

**U. Externado de Colombia**

Señores

Fiscalía General de la Nación y/o Jueces Penales

Despacho.

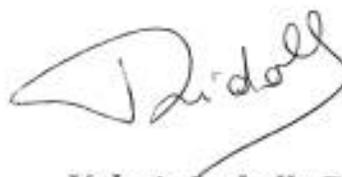
|        |   |
|--------|---|
| Asunto | <b>PODER SOLICITUD ENTREGA VEHÍCULO</b> |
|--------|---|

Atento saludo:

En mi condición de propietaria del vehículo de placas **PFV 018**, manifiesto a ustedes que confiero poder especial al abogado **Jesús Alberto Buitrago Duque**, identificado con la c.c. # 18.507.670 y T. P. # 70.969; para que en mi nombre y representación solicite la entrega provisional de mi vehículo, inmovilizado con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el pasado 30 de agosto de 2019.

El apoderado queda autorizado para recibir en mi nombre el vehículo y suscribir el acta de entrega provisional del mismo y todas aquellas que sean necesarias para el cumplimiento de este mandato, incluida la de sustituirlo.

Sin más particulares, me suscribo;



**Valerie Isabelle Didolla**

C. E. # 304.595

, Pág. 1 de 1

**NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**

Notaria Quinta PEREIRA, 2019-09-09 08:01:27 Documento: 4rv8t  
Ante JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA compareció,  
**DIDOLLA VALERIE ISABELLE**  
Identificado con C.E. 304595  
Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.



Firma compareciente  
JULIANA CHICA CUBILLOS  
NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA

70-afa87c90  
  
Minea Centro



NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
NOTARIA (E)

JSPMG

50338

70

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | Código:<br>FGN-20-F-02       |
|   | <b>SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR</b>       | Versión: 01<br>Página 1 de 2 |

**CAPTURADO/DETENIDO** SI \_\_\_\_\_ NO X  
**LUGAR DE DETENCIÓN** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE DETENCIÓN** \_\_\_\_\_  
**POR CUENTA DE QUE AUTORIDAD** \_\_\_\_\_

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 09/09/2019 Hora: 14:00

1. Código único de la investigación y delito:

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

| Delito                | Artículo |
|-----------------------|----------|
| 1. HOMOICIDIO CULPOSO | 109 C.P. |

2. Audiencia Preliminar que se solicita:

| Audiencia                                    | Artículo | Reservada |    |
|--|----------|-----------|----|
|  |          | SI        | NO |
| 1. SOLICITUD ENTREGA PROVISIONAL DE VEHICULO |          |           |    |

3. Bienes Vinculados SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| <b>CLASE: CAMIONETA</b><br><b>LINEA: D22/NP300</b><br><b>CARROCERIA: DOBLE CABINA</b><br><b>N° DE SERIE: 3N6DD23T0ZK880773</b><br><b>N° DE MOTOR: KA24 - 504873<sup>a</sup></b> | <b>MARCA: NISSAN</b><br><b>MODELO: 2012</b><br><b>COLOR: BLANCO</b><br><b>N° DE CHASIS: 3N6DD23T0ZK880773</b><br><b>SERVICIO: PARTICULAR</b> |
|---|--|

4. \* Datos para citación indiciado o investigado, defensor, víctimas y otros:

| IDENTIFICACIÓN           |                              |      |                     |            |         |                    |        |  |  |
|--------------------------|------------------------------|------|---------------------|------------|---------|--------------------|--------|--|--|
| Tipo de documento:       | C.C.                         | Pas. | C.E.                | X          | Otro    | No.                | 304595 |  |  |
| Expedido en              | País: COLOMBIA               |      | Departamento:       |            |         | Municipio:         |        |  |  |
| Nombres:                 | VALERIE ISABELLE             |      |                     | Apellidos: |         | DIDOLLA            |        |  |  |
| Alias:                   | Lugar de Nacimiento:         |      | FRANCIA             |            | Fecha:  | 29/06/1964         |        |  |  |
| Lugar de notificación    |                              |      |                     |            |         |                    |        |  |  |
| Dirección:               | CONDOMINIO LA GRANJA CASA587 |      |                     | BARRIO:    |         | TRIBUNAS ENTRADA 7 |        |  |  |
| Departamento:            | RISARALDA                    |      |                     | Municipio: |         | PEREIRA            |        |  |  |
| Teléfono:                | 3137027162                   |      | Correo electrónico: |            |         |                    |        |  |  |
| DATOS DE LA DEFENSA      |                              |      |                     |            |         |                    |        |  |  |
| Tiene asignado defensor? | NO                           | SI   | Público:            | X          | Privado | LT                 | TP No. |  |  |
| Tipo de documento:       | C.C.                         | Pas. | C.E.                | Otro       | No.     |                    |        |  |  |
| Expedido en              | Departamento:                |      |                     | Municipio: |         |                    |        |  |  |

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | Código:<br>FGN-20-F-02 |
|  | <b>SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR</b>       | Versión: 01            |
|  |  | Página 2 de 2          |

|                              |  |                     |                          |
|------------------------------|--|---------------------|--------------------------|
| Nombres:                     | <b>JESUS ALBERTO</b>                                       | Apellidos:          | <b>BUITRAGO DUQUE</b>    |
| <b>Lugar de notificación</b> |  |                     |                          |
| Dirección:                   | CALLE 20 N° 6 – 30 EDIFICIO<br>BANCO GANADERO OFICINA 1301 | Barrio:             | CENTRO                   |
| Departamento:                | RISARALDA  | Municipio:          | PEREIRA                  |
| Teléfono:                    | 3113414717   | Correo electrónico: | jesusabuitrago@gmail.com |

**5. Datos del Fiscal:**

|                     |  |                     |                                 |
|---------------------|--|---------------------|---------------------------------|
| Nombres y apellidos | JHON JAIRO ORTIZ VILLALBA              |                     |                                 |
| Dirección:          | PALACIO DE JUSTICIA BASAMENTO TORREA A | Oficina:            | F- 1 SECC                       |
| Departamento:       | RISARALDA                              | Municipio:          | PEREIRA                         |
| Teléfono:           | 3265402                                | Correo electrónico: | luisa.rodriguez@fiscalia.gov.co |
| Unidad              | SECCIONAL                              | No. de Fiscalía 1   |                                 |

Firma,



**JHON JAIRO ORTIZ VILLALBA**  
Fiscal 01 Seccional – Unidad de Vida

\* En el evento de presentarse más indiciados o investigados, víctimas, defensores u otros citados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
SECCIONAL FISCALIAS PEREIRA- UNIDAD SECCIONAL DE VIDA  
E INTEGRIDAD PERSONAL Y OTROS

**ACTA DE ENTREGA PROVISIONAL DE VEHÍCULO**

Pereira (R/da), Trece (13) de Septiembre de dos mil diecinueve (2019)

En la fecha se hace **ENTREGA PROVISIONAL** al (a) Dr. (a) YENY LORENA OSORIO MUÑOZ, identificado (a) con C.C. 1.087.996.757 del vehículo que a continuación se relaciona:

CLASE: CAMIONETA  
LÍNEA: D22/NP300  
MARCA: NISSAN  
MODELO: 2012  
COLOR: BLANCO  
No. DE MOTOR KA24-504873A  
No. DE CHASÍS 3N6DD23T0ZK880773  
PLACAS: **PFV-018**

El (a) Dr. (a) YENY LORENA OSORIO MUÑOZ, en calidad de Apoderada de la Propietaria, suscribe la presente acta donde se le hace ENTREGA en forma **PROVISIONAL** del automotor y se le informa que este automotor no se podrá enajenar, sin previa autorización del Despacho. Se termina y firma por quienes en ella intervinieron una vez leída y aprobada.

El Fiscal,

**JHON JAIRO ORTIZ VILLALBA**  
Fiscal Primero Seccional - VIDA

**YENY LORENA OSORIO MUÑOZ**  
C.C. 1.087.996.757

Dirección: calle 19 # 8-58 oficina 702  
Teléfono: 3206661019



73

**UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL  
FISCALIA PRIMERA**

Pereira (R/da), Trece (13) de Septiembre de dos mil diecinueve (2019)  
Oficio No. 399 F-1 SECCIONAL  
**Ref. 660016000035201901950**

Señores:

**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE**

Ciudad

Por medio del presente en forma atenta me permito solicitarles realizar la entrega **PROVISIONAL** al (a) Dr. (a) YENY LORENA OSORIO MUÑOZ, identificado (a) con C.C. 1.087.996.757 del vehículo que a continuación se relaciona:

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| CLASE:        | CAMIONETA         |
| LÍNEA:        | D22/NP300         |
| MARCA:        | NISSAN            |
| MODELO:       | 2012              |
| COLOR:        | BLANCO            |
| No. DE MOTOR  | KA24-504873A      |
| No. DE CHASÍS | 3N6DD23T0ZK880773 |
| PLACAS:       | <b>PFV-018</b>    |

Lo anterior conforme a lo dispuesto por el Juzgado 5° Penal Municipal con Función de Control de Garantías dentro del caso de la referencia que se adelanta por el delito de Homicidio Culposo, donde figura como occiso (a) HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA. Se informa que este automotor no se podrá enajenar, sin previa autorización del Despacho.

Cordialmente,

**JHON JAIR O RTIZ VILLALBA**  
Fiscal Primero Seccional - VIDA



74

**UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA VIDA E INTEGRIDAD  
PERSONAL FISCALIA PRIMERA**

Pereira, 13 de Septiembre de 2019

Oficio No. 400 F-1 SECCIONAL

**Ref. 660016000035201901950** (al responder favor citar este radicado)

Señor

**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE**

Cra. 14 No. 17 - 60

Tel: 3294920

Ciudad.

Para su conocimiento me permito informarle que mediante decisión de la fecha de hoy, del Juzgado Quinto Municipal con Función de Control de Garantías, se dispuso le entrega en forma **PROVISIONAL**, al Dr. (a) YENY LORENA OSORIO MUÑOZ, identificado (a) con C.C. 1.087.996.757 del vehículo que a continuación se relaciona:

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| CLASE:        | CAMIONETA         |
| LÍNEA:        | D22/NP300         |
| MARCA:        | NISSAN            |
| MODELO:       | 2012              |
| COLOR:        | BLANCO            |
| No. DE MOTOR  | KA24-504873A      |
| No. DE CHASÍS | 3N6DD23T0ZK880773 |
| PLACAS:       | <b>PFV-018</b>    |

Por lo tanto, sírvase inscribir en los registros el PENDIENTE y remitir a este Despacho copia del mismo.

Cordialmente,

**JHON JAIRO ORTIZ VILLALBA**

Fiscal Primero Seccional - VIDA

PEREIRA

**REFERENCIA:** PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE  
**VICTIMA:** HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA  
**INDICIADA:** VALERIE ISABELLE DIDOLLA  
**RADICADO:** 660016000035201901950  
**PUNIBLE:** HOMICIDIO CULPOSO

ALEYDA LOAIZA RESTREPO, YOHANY ALEJANDRO VELASQUEZ LOAIZA, ANGELA MARCELA VELASQUEZ LOAIZA y ERICA YULIANA VELASQUEZ LOAIZA, mayores de edad y vecinos de la ciudad de Pereira, identificados como aparecemos al pie de cada una de nuestras correspondientes firmas, manifestamos que por medio del presente escrito nos permitimos conferir *poder especial amplio y suficiente* al Abogado JOSE RENATO MARIN CARMONA, persona mayor y vecino de la ciudad de Pereira, identificado con la cédula de ciudadanía número 18.608.653 y portador de la Tarjeta Profesional número 128072 del C.S.J., para que en nuestro nombre y representación nos represente como víctimas en el proceso de la referencia.

Nuestro apoderado queda facultado para transigir, desistir, sustituir, recibir, conciliar, asumir, aportar, solicitar pruebas de todo orden, presentar incidente de reparación, contratar investigador privado y todas las demás atribuciones necesarias para su buen desempeño durante la duración del proceso.

Atentamente,

*Aleyda Loaiza*  
ALEYDA LOAIZA RESTREPO  
C.C. 42.025.565

*Yohany Alejandro Velasquez Loaiza*  
YOHANY ALEJANDRO VELASQUEZ LOAIZA  
C.C. 9.958.743

*Angela Marcela Velasquez Loaiza*  
ANGELA MARCELA VELASQUEZ LOAIZA  
C.C. 1.090.148.821

*Erica Yuliana Velasquez Loaiza*  
ERICA YULIANA VELASQUEZ LOAIZA  
C.C. 1.089.719.828

Acepto.

*Jose Renato Marin Carmona*  
JOSE RENATO MARIN CARMONA  
C.C. No. 18.608.653

T.P. No. 128072 del C.S.J.

renatomarin618@hotmail.com, celular 3103905543/ calle 24 7-29 of.408 Pereira.

*[Signature]*  
11-09-19  
11:00

**NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**  
 Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
 Notaría Quinta PEREIRA 2019-09-04 11:15:22 Documento: 4n0p2  
 Ante JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA compareció:  
**LOAIZA RESTREPO ALEYDA**  
 Identificado con C.C. 42025585

Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento



70-6etb28ce

X *Aleyda Loaiza Restrepo*  
 Firma compareciente  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA

Milena Castro

*Aleyda Loaiza Restrepo*  
 NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA(E)

**NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**  
 Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
 Notaría Quinta PEREIRA 2019-09-04 11:13:51 Documento: 4n0ph  
 Ante JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA compareció:  
**VELASQUEZ LOAIZA JHOVANY ALEJANDRO**  
 Identificado con C.C. 9958743

Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.



71-3a68e80e

X *Jhovany Alejandro Velasquez Loaiza*  
 Firma compareciente  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA

Milena Castro

*Jhovany Alejandro Velasquez Loaiza*  
 NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA(E)

**NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**  
 Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
 Notaría Quinta PEREIRA 2019-09-04 11:16:24 Documento: 4n0pz  
 Ante JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA compareció:  
**VELASQUEZ LOAIZA ANYELA MARCELA**  
 Identificado con C.C. 1090148821

Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.



70-a6828618

X *Anyela Marcela Velasquez Loaiza*  
 Firma compareciente  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA

Milena Castro

*Anyela Marcela Velasquez Loaiza*  
 NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA(E)

**NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**  
 Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
 Notaría Quinta PEREIRA 2019-09-04 11:17:18 Documento: 4n0by  
 Ante JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA compareció:  
**VELASQUEZ LOAIZA ERIK Y JULIANA**  
 Identificado con C.C. 108979828

Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento.



70-dcaa2191

X *Erik y Juliana Velasquez Loaiza*  
 Firma compareciente  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA

Milena Castro

*Erik y Juliana Velasquez Loaiza*  
 NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA(E)



**RENATO MARÍN**  
ABOGADOS

76

Pereira, septiembre 10 de 2019

Señores  
FISCALIA 1 SECCIONAL

RADICADO: 660016000035201901950  
OCCISO: HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA  
INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA  
PUNIBLE: HOMICIDIO CULPOSO  
REFERENCIA: SOLICITUD CERTIFICACION

JOSE RENATO MARIN CARMONA, apoderado de víctimas en la indagación de la referencia, me permito solicitar expedirme certificación donde conste tal calidad y a su vez en donde nombro como investigador de las victimas al señor JHON JAIRO GOMEZ MORENO con C.C. 75.069.849 para la recolección de E.M.P. y E.F. a favor de nuestro intereses.

Cordialmente,

  
JOSE RENATO MARIN CARMONA  
C.C. 18.608.653 de La Virginia  
7.P. 128072  
CEL. 3103905543 renatomarin618@hotmail.com

  
Roo.  
11-09-19  
11:00 AM



Pereira, 05 de Septiembre de 2019

Oficio Número: 364- F.01 Rad: 35201901950

Señores:

**NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE PEREIRA**

Cra. 10 # 17 55 Edificio Torre Central

Ciudad

Ref. **SOLICITUD DE REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION**

De la manera más comedida solicito a usted registrar la defunción del (a) Señor (a) HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA quien se identificaba con Cedula No. 6.282.221, quien falleciera el 30 de Agosto de 2019 en esta ciudad.

Una vez asentada el acta respectiva ruego remitirnos copias de la misma para que obre dentro en las diligencias de la referencia.

Se adjunta certificado de defunción número 72150983-3 del DANE.

Atentamente,

  
**MANUELA SANCHEZ OROZCO**  
Asistente Ad Hoc



UNIDAD DE ATENCION  
FISCALIA UNO SECCION DE DEFUNCIONES  
PEREIRA - CIRCULO  
Palacio de Justicia Basamento Torre Central Teléfono 3265402 EXT 117

Pereira, 20 de abr de 2019

78

Señor(a)  
Fiscal 1º (Local) Sicciarral  
Fiscalía General de la Nación  
Pereira

Solicitud de Entrega de Vehículo  
Número Único de Noticia Criminal 35201901950

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Efraim Hernández Velásquez  
DIRECCION: Mz B Cs 06 Villa Consuelo Cabañal Pereira  
TELEFONO: N/A CELULAR 3128984478

En mi condición de PROPIETARIO / POSEEDOR del vehículo de las características que más adelante relacionaré, respetuosamente me dirijo a su Despacho para solicitarle se sirva ordenar LA ENTREGA del rodante.

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| PLACAS           | <u>ITX 12D</u>           |
| CLASE            | <u>Motocicleta</u>       |
| MARCA            | <u>Bajaj</u>             |
| MODELO           | <u>2015</u>              |
| SERVICIO         | <u>particular</u>        |
| COLOR            | <u>verde lima</u>        |
| NUMERO DE MOTOR  | <u>JL2CDC87178</u>       |
| NUMERO DE CHASIS | <u>9F1A36f28fBE39756</u> |

El mencionado vehículo se vio involucrado en hechos ocurridos el día 30 de agosto en Pereira

ANEXOS:

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 1 | <u>Sertificado de Judicacion</u> |
| 2 | <u>power especial</u>            |
| 3 | <u>fotocopia de mi celular</u>   |
| 4 |                                  |
| 5 |                                  |
| 6 |                                  |
| 7 |                                  |
| 8 |                                  |

*[Handwritten signature and date]*  
20/19

FIRMA: Efraim Hernández Velásquez  
C.C. 18.606.650 DE la Virginia

## PODER ESPECIAL

79

**ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Pereira (R/da), identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **9.800.319** expedida en Genova (Q/dio), de estado civil soltero sin unión marital de hecho en la actualidad, hábil para contratar y comprometerme, por el presente documento otorgo **PODER ESPECIAL** tan amplio y suficiente como sea menester, al señor **EFRAIN HERNANDEZ VELASQUEZ**, mayor de edad, vecino de Pereira (R/lda.), identificado con la cédula de ciudadanía número **18.606.650** expedida en La Virginia (R/da), de estado civil soltero con unión marital de hecho en la actualidad, para que en mi nombre y representación realice los trámites pertinentes y presente la documentación necesaria para que reclame ante los patios y/o Fiscalía competente del municipio de Pereira - Risaralda, el siguiente vehículo automotor:

**Clase de Vehículo:** MOTOCICLETA, **Placa:** ITX12D, **Marca** BAJAJ, **Línea:** PULSAR 200 NS, **Cilindraje:** 199, **Modelo** 2015, **Color:** VERDE LIMA **Servicio:** PARTICULAR, **Número de motor:** JLZCD87178, **Numero de chasis:** 9FLA36FZ8FBE39756.

Faculto a mi apoderado(a) para que reclame y reciba dicho vehículo, firme todo tipo de documentos y demás facultades que le otorgue la ley para el cabal cumplimiento de este mandato.

En constancia se firma en Pereira, a los 11 días del mes de Septiembre del año 2019.



**ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**  
C.C. No. **9.800.319** expedida en Genova (Q/dio)

Acepta,



**EFRAIN HERNANDEZ VELASQUEZ**  
C.C. No. **18.606.650** expedida en La Virginia (R/da)

*Nota:* El presente documento se elaboró con la cédulas de los otorgantes, licencia de tránsito y los demás datos fueron dictados. ELABORADA POR KGV.

SEÑOR USUARIO - La elaboración de este documento NO genera ningún costo, usted solo cancela los derechos de autenticación de firmas.

Se advierte al usuario que debe leer el documento antes de firmarlo, toda vez que cualquier inconsistencia será de su única y exclusiva responsabilidad.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE RISARALDA  
**NOTARÍA QUINTA DEL CÍRCULO DE PEREIRA**

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO:

EL SUSCRITO **NOTARIO QUINTO DEL CÍRCULO DE PEREIRA**,  
DEPARTAMENTO DE RISARALDA, REPÚBLICA DE COLOMBIA, POR EL  
PRESENTE:

**HACE CONSTAR:**

Que el(a) señor(a) **ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**, varón, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **9.800.319** expedida en Genova (Q/dio), quien en la fecha está imposibilitado(a) físicamente para comparecer ante la Notaría, encontrándose en la **CLÍNICA LOS ROSALES URGENCIAS CUBÍCULO 6** de la ciudad de Pereira, quien está consciente, orientado(a) y sin ninguna dificultad para la comunicación, y **DECLARÓ** que el contenido del anterior documento es cierto y la firma puesta es suya. En constancia firma y se le toma la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha.

**ASMED DE JESUS VELASQUEZ  
MONTOYA**

**C.C. No. 9.800.319** expedida en Genova  
(Q/dio)

PODER ESPECIAL  
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
Pereira 2019-09-11 08:48:08 032

Ante JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA E. Y. DEL  
CÍRCULO DE PEREIRA compareció  
VELASQUEZ MONTOYA ASMED DE JESUS  
Identificado(a) con C.C. 9800319

Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biométricos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, ingreso a este sistema en línea para verificar este documento número 2019-09-11 08:48:08



Notaría Quinta  
del Círculo de Pereira



40GJE

Pereira, Risaralda, once de Septiembre del año dos mil diecinueve,  
(11/09/2019).

**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
Notaria Encargada



N5

SEÑOR USUARIO – La elaboración de este documento **NO** genera ningún costo, usted solo cancela los derechos de autenticación de firmas.

Se advierte al usuario que debe leer el documento antes de firmarlo, toda vez que cualquier inconsistencia será de su única y exclusiva responsabilidad.

80

**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTES  
ARMENIA**

ARMENIA, 13 de Septiembre de 2019

# 2D9800319D9

## CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **ITX12D** tiene las siguientes características:

|                  |                         |             |                   |            |     |
|------------------|-------------------------|-------------|-------------------|------------|-----|
| Clase:           | MOTOCICLETA             | Serie:      | 9FLA36FZ8FBE39756 |            |     |
| Marca:           | BAJAJ                   | Chasis:     | 9FLA36FZ8FBE39756 |            |     |
| Carrocería:      | TURISMO                 | Cilindraje: | 199               | Nro. Ejes: | 2   |
| Línea:           | PULSAR                  | Pasajeros:  | 1                 | Toneladas: | ,00 |
| Color:           | VERDE LIMA              | Servicio:   | PARTICULAR        |            |     |
| Modelo:          | 2015                    | Afiliado a: |                   |            |     |
| Motor:           | JLZCDC67178             | F. Ingreso: | 17/06/2014        |            |     |
| Estado vehículo: | Activo                  | Manifiesto: | 902014000083996   |            |     |
| Aduana:          | MEDELLIN                | Fecha:      | 15/05/2014        |            |     |
| Empresa vende:   | MOTOS DEL CAFE S.A      |             |                   |            |     |
| Fecha compra:    | 09/06/2014              |             |                   |            |     |
| Matriculado por: | AZARIAS OCAMPO VALENCIA |             |                   |            |     |

Pago de imptos STTM hasta: NO APLICA

VEHICULO NO TIENE PIGNORACIONES REGISTRADAS.

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

NO TIENE LIMITACIONES CANCELADAS REGISTRADAS

PROPIETARIO ACTUAL

ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, EL ROCIO ALTO CASA 12 D de PEREIRA tel:NO REPORTADO

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 24/11/2015 VENDE: AZARIAS OCAMPO VALENCIA, CL 18 N 10-42 de ARMENIA tel:7403062 COMPRA: JULIAN SANCHEZ MOTATO, CIUADAELA MZ 9 CASA 17 de QUIMBAYA tel:NO REPORTADO  
 - 13/04/2016 VENDE: JULIAN SANCHEZ MOTATO, CIUADAELA MZ 9 CASA 17 de QUIMBAYA tel:NO REPORTADO  
 COMPRA: JHON JAIME AVILA ESPINAL, PORTAL DE PINARES MZA 17 # 9 de ARMENIA tel:7492722  
 - 23/08/2016 VENDE: JHON JAIME AVILA ESPINAL, PORTAL DE PINARES MZA 17 # 9 de ARMENIA tel:7492722  
 COMPRA: DAHIANA YEPES PATIÑO, MZ 33 CASA 11 SECA PARQUE INDUSTRIAL de ARMENIA tel:NO REPORTADO  
 - 30/05/2019 VENDE: DAHIANA YEPES PATIÑO, MZ 33 CASA 11 SECA PARQUE INDUSTRIAL de ARMENIA tel:NO REPORTADO COMPRA: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, EL ROCIO ALTO CASA 12 D de PEREIRA tel:NO REPORTADO

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Transportes y Tránsito



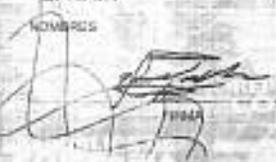
81

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **18.606.650**  
**HERNANDEZ VELASQUEZ**

APELLIDOS  
**EFRAIN**

NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1974**

**SANTUARIO**  
 (RISARALDA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

**31-AGO-1992 LA VIRGINIA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 DANIEL ANIBAL SANDOZ TORRES



A 2400100-00125540-M-0018006650-00001106      000530708A 1      4540007087

82

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

N.º BIEN: 9.800.319  
 VELASQUEZ MONTOYA

APellidos: ASMED DE JESUS

REPUBLICA DE COLOMBIA



*[Signature]*



FECHA DE NACIMIENTO: 07-AGO-1967  
 SANTUARIO (RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO: 1.71  
 ESTATURA: 1.71  
 30-SEP-1985 GENOVA

O+  
 G.S. RH  
 SEXO: M

FECHA Y LUGAR DE EMISION: *[Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CUILO PEÑAS, MARCELO TORRES



A-2442900-00061903-M-000600319-20060930 00028302464 1 4825663751

43

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
 MINISTERIO DE TRANSPORTE  
 LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Unidad y Dios

DOCUMENTO DE IDENTIDAD  
**C.C. 9800319**

APPELLIDO(S)  
**VELASQUEZ MONTOYA**

NOMBRE(S)  
**ASMED DE JESUS**

|                       |                                 |                            |                          |
|-----------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <small>SANGRE</small> | <small>FECHA EXPIRACION</small> | <small>VENCIMIENTO</small> | <small>CATEGORIA</small> |
| <b>O+</b>             | <b>20-12-2012</b>               |                            | <b>A2</b>                |

NUMERO DE LICENCIA  
**66001000-10377498-6**



RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR  
**INST MCPAL DE TTO Y TTE  
 PEREIRA**




ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL  
**LC03000071532**



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Letra y Color

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10018476564

|  |                                   |                                       |                                |
|--|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| PLACA<br>ITX12D  | MARCA<br>BAJAJ                    | LINIA<br>PULSAR 200 NS                | MODELO<br>2015                 |
| CILINDRADA CC<br>199   | COLOR<br>VERDE LIMA               | SERVIDO<br>PARTICULAR                 |                                |
| CLASE DE VEHICULO<br>MOTOCICLETA                                     | TIPO CARROCERIA<br>SIN CARROCERIA | COMBUSTIBLE<br>GASOLINA               | CAPACIDAD Kg/PL<br>2           |
| NUMERO DE MOTOR<br>JLZCDC87178                                       | REG<br>N                          | VIN<br>9FLA36F28FBE39756              |                                |
| NUMERO DE SERIE<br>9FLA36F28FBE39756                                 | REG<br>N                          | NUMERO DE CHASIS<br>9FLA36F28FBE39756 | REG<br>N                       |
| PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES<br>VELASQUEZ MONTOYA ASMED DE JESUS |                                   |                                       | IDENTIFICACION<br>C.C. 9800319 |

|                                |                      |                   |
|--------------------------------|----------------------|-------------------|
| RESTRICCION MONTOYAS           | CLASIFICACION        | POTENCIA HP       |
|                                | *****                | 23                |
| DECLARACION DE IMPORTACION     | FECHA IMPORT.        | PLACAS            |
| 902014000083996                | 15/05/2014           | 0                 |
| LIMITACION A LA PROPIEDAD      |                      |                   |
| *****                          |                      |                   |
| FECHA MATRICULA                | FECHA EXP. LIC. TTD. | FECHA VENCIMIENTO |
| 17/06/2014                     | 30/05/2019           | *****             |
| ORGANISMO DE TRÁNSITO          |                      |                   |
| STRIA DE TTOYTTT MCPAL ARMENIA |                      |                   |



LT03003569480

04

85

# SOAT



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
MT. 8800 1875-E

| FECHA DE EMISION | VIGENCIA   | FECHA      | VIGENCIA |
|------------------|------------|------------|----------|
| 2019-08-25       | 2019-08-14 | 2020-06-13 |          |

| NÚM. DE POLIZA | PLATA  | CLASE VEHICULO | SECTOR     | CLASIFICADOR | MODELO |
|----------------|--------|----------------|------------|--------------|--------|
| 14541100026690 | ITX12D | MOTOC          | PARTICULAR | 188          | 2015   |

| MANEJADOR | SECTOR | CLASE VEHICULO | SECTOR         |
|-----------|--------|----------------|----------------|
| 2         | URB    | PULSAR 200 NS  | SIN CARROCERIA |

| NÚM. MOTOR  | NÚM. CHASIS       | NÚM. VIN          | VALOR |
|-------------|-------------------|-------------------|-------|
| JLZC0C87178 | 9FLA38F28F8E39756 | 9FLA38F28F8E39756 | 0.00  |

| APellidos y Nombres del Titular   | TELEFONO CELULAR | TIPO DE IDENTIFICACION | NÚM. DE DOCUMENTO | DIRECCION |
|-----------------------------------|------------------|------------------------|-------------------|-----------|
| VELAZQUEZ MONTOYA, ASMED DE JESUS | 3147409871       | CC                     | 9600319           | PEREIRA   |

| CÓDIGO DE IDENTIFICACION | CÓDIGO SOCIAL | CLASE DE VEHICULO | NÚM. DE VEHICULO | CIUDAD  |
|--------------------------|---------------|-------------------|------------------|---------|
| AT1329                   | 92            | 1233031455        | D                | PEREIRA |

| TARIFA | VALOR SOAT | VALOR PRIMARIA | VALOR SECUNDARIA | VALOR TERCERIA | VALOR | VALOR    |
|--------|------------|----------------|------------------|----------------|-------|----------|
| 120    | \$ 518530  | \$ 193400      | \$ 1400          |                | 800   | SALARIOS |

| VALOR TOTAL | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR    |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| \$ 480100   |       |       |       |       | 180   | MÍNIMOS  |
|             |       |       |       |       | 750   | LEGALES  |
|             |       |       |       |       | 10    | DIARIOS  |
|             |       |       |       |       |       | VIGENTES |

*ASPC*

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, esta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Definición de términos:**

**Seguro:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de vida:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de salud:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de accidentes:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de incendio y robo:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de daños materiales:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de daños personales:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Definición de términos:**

**Seguro:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de vida:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de salud:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de accidentes:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de incendio y robo:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de daños materiales:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

**Seguro de daños personales:** contrato por el cual el asegurado se obliga a pagar una suma de dinero a la aseguradora en caso de ocurrir el siniestro.

El seguro es emitido por SEGUROS DEL ESTADO S.A. No. 2019-08-25 21:30:45-43

86



**CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE



N.º DE CONTROL **44919458**

N.º DE CONTROL **44919458**

|  |   |   |
|--|---|---|
| PLACA N.º<br><b>ITX12D</b>                     | MARCA<br><b>BAJAS</b>                     | LETRA<br><b>PULSAI 200 CC.</b>                |
| SERVICIO<br><b>PARTICULAR</b>                  | COLOR<br><b>VERDE LILA</b>                | MODELO<br><b>2015</b>                         |
| CATEGORÍA<br><b>199</b>                        | COMBUSTIBLE<br><b>GASOLINA</b>            | CHASIS<br><b>9FLA36FZ8FBE39756</b>            |
| CLASE<br><b>MOTOCICLETA</b>                    | IDENTIFICACION<br><b>JEZCDC87175</b>      | CERTIFICACION PROPIETARIO<br><b>C 9800319</b> |
| PROPIETARIO<br><b>ASMEO D. J. VELASQUEZ M.</b> | N.º CONSEGUINOS FEANT<br><b>142857257</b> |   |

|  |   |
|--|---|
| PLACA N.º<br><b>ITX12D</b>   | CHASIS<br><b>9FLA36FZ8FBE39756</b>        |
| CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMÓVIL<br><b>CDA AVENIDA 30 AGOSTO S.A.S</b>                      |   |
|  |   |
| HT <b>900149705</b><br><b>NM 900.549.705-6</b><br><b>Tels. 335 0809</b><br><b>335 1211</b> |   |
| FECHA DE EMISIÓN<br><b>2019 08 13</b>  | FECHA DE VENCIMIENTO<br><b>2020 08 13</b> |
| FIRMA DEL RESPONSABLE<br><b>NICOLAS VELAZQUEZ ARBELAEZ</b>                                 |   |
| N.º CERTIFICADO DE ADECUACION<br><b>12-OIN-040-001</b>                                     | N.º CONSEGUINOS FEANT<br><b>142857257</b> |

87

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | <b>Código:</b><br>FGN-20-F-02           |
|  | <b>SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR</b>       | <b>Versión:</b> 01<br><br>Página 1 de 2 |

**CAPTURADO/DETENIDO** SI \_\_\_\_\_ NO X \_\_\_\_\_  
**LUGAR DE DETENCIÓN** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE DETENCIÓN** \_\_\_\_\_  
**POR CUENTA DE QUE AUTORIDAD** \_\_\_\_\_

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 2019/30/09 Hora:

**1. Código único de la investigación y delito:**

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

| Delito              | Artículo |
|---------------------|----------|
| 1.HOMICIDIO CULPOSO | 109 C.P. |

**2. Audiencia Preliminar que se solicita:**

| Audiencia                         | Artículo | Reservada |    |
|-----------------------------------|----------|-----------|----|
|                                   |          | SI        | NO |
| 1.ENTREGA PROVISIONAL DE VEHICULO |          |           |    |

**3. Bienes Vinculados** SI X NO \_\_\_\_\_

| DESCRIPCIÓN DEL BIEN  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>AUDIENCIA PRELIMINAR DE ENTREGA PROVISIONAL DE UN VEHICULO AUTOMOTOR TIPO MOTOCICLETA, MARCA BAJAJ, PLACAS ITX12D, LINEA PULSAR, MODELO 2015, COLOR VERDE LIMA, MOTOR No. JLZCDC87178, CHASIS No. 9FLA36FZ8FBEB39756.</li> </ul> |

**4. \* Datos para citación indiciado o investigado, defensor, víctimas y otros:**

| IDENTIFICACIÓN        |                      |      |                     |            |                     |                        |            |  |  |
|-----------------------|----------------------|------|---------------------|------------|---------------------|------------------------|------------|--|--|
| Tipo de documento:    | C.C.                 | Pas. | C.E.                | X          | Otro                | No.                    | 18.606.650 |  |  |
| Expedido en           | País: COLOMBIA       |      | Departamento: R/DA  |            |                     | Municipio: LA VIRGINIA |            |  |  |
| Nombres:              | EFRAIN               |      |                     | Apellidos: | HERNANDEZ VELASQUEZ |                        |            |  |  |
| Alias:                | Lugar de Nacimiento: |      | Fecha:              |            |                     |                        |            |  |  |
| Dirección:            | MZA 8 CASA 06 - CUBA |      |                     | Barrio:    | VILLA CONSOTA       |                        |            |  |  |
| Departamento:         | R/DA                 |      |                     | Municipio: | PEREIRA             |                        |            |  |  |
| Teléfono:             | 312-8984478          |      | Correo electrónico: |            |                     |                        |            |  |  |
| Capturado?            | SI                   | NO   | Fecha:              | AAAA/MM/DD |                     |                        | Hora:      |  |  |
| Lugar de la captura : |                      |      |                     |            |                     |                        |            |  |  |

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | Código:<br>FGN-20-F-02       |
|   | <b>SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR</b>       | Versión: 01<br>Página 2 de 2 |

88

**5. Datos del Fiscal:**

|                     |  |                      |                                 |
|---------------------|--|----------------------|---------------------------------|
| Nombres y apellidos |  | ALONSO MARQUEZ ABRIL |                                 |
| Dirección:          | EDIFICIO PALACIO DE JUSTICIA TORRE A - BASAMENTO - | Oficina:             |                                 |
| Departamento:       | RISARALDA  | Municipio:           | PEREIRA                         |
| Teléfono:           | 3265402 ext. 117                                   | Correo electrónico:  | luisa.rodriguez@fiscalia.gov.co |
| Unidad              | FISCALIA PRIMERA SECCIONAL VIDA                    | No. de Fiscalía      | 01                              |

Firma,



ALONSO MARQUEZ ABRIL  
Fiscal 1 Seccional

\* En el evento de presentarse más indiciados o investigados, víctimas, defensores u otros citados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

**CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES**  
*Pereira - Risaralda*

**RECIBIDO**

FECHA: **01 OCT 2019** HORA: **08:47**

ENTREGADO POR: **Dr. Alonso Marquez**

RECIBIDO POR: **Hº Alejandro**



JUZGADO TERCERO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN  
DE CONTROL DE GARANTÍAS  
PEREIRA - RISARALDA

ACTA DE AUDIENCIA PRELIMINAR  
SOLICITUD DE ENTREGA PROVISIONAL DE VEHÍCULO

Pereira Risaralda, martes 1 de octubre de 2019.

Delito: Lesiones personales culposas.

Inicio: 14:20 horas Finaliza: 14:24 horas

INTERVINIENTE:

FISCAL: Dr. ALONSO MARQUEZ ABRIL. Fiscal 1 Seccional de Pereira.

No asistió Representante del MINISTERIO PÚBLICO.

SOLICITUD ENTREGA PROVISIONAL DE VEHÍCULO

DECISIÓN ADOPTADA: EL JUZGADO RESUELVE: AUTORIZAR a la Fiscalía para que efectúe la ENTREGA PROVISIONAL del vehículo que a continuación se relaciona, a quien deberá advertirsele que no podrá enajenar dicho rodante, hasta tanto se garantice el pago de perjuicios a las víctimas o haya terminado el proceso. La entrega del vehículo se hace provisionalmente, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 100 inc. 2 del C.P.P., el cual fue modificado por el artículo 9 de la Ley 1142 de 2007.

| RADICADO              | No. INTERNO | PLACA     | ENTREGA                     |
|-----------------------|-------------|-----------|-----------------------------|
| 660016000035201901950 | 50338       | ITX - 12D | EFRAÍN HERNÁNDEZ VELÁSQUEZ. |

Decisión notificada en estrados. No se interpuso recurso alguno.

DURACIÓN DE LA AUDIENCIA: Cuatro (4) minutos (de las 14:20 a las 14:24 horas).

La anterior audiencia quedó consignada en la grabadora del despacho en el Palacio de Justicia de esta ciudad. Se respetaron los derechos y garantías de los intervinientes en ella.

La presente acta se elaboró siguiendo los lineamientos establecidos en el numeral 2º del artículo 146 de la Ley 906 de 2004 y se suscribe por la Jueza y el Secretario.

MABEL YOLANDA GARZÓN CALPA  
Jueza

JULIÁN HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ  
Secretario



REPUBLICA DE COLOMBIA  
SECCIONAL FISCALIAS PEREIRA- UNIDAD SECCIONAL DE VIDA  
E INTEGRIDAD PERSONAL Y OTROS

**ACTA DE ENTREGA PROVISIONAL DE VEHÍCULO**

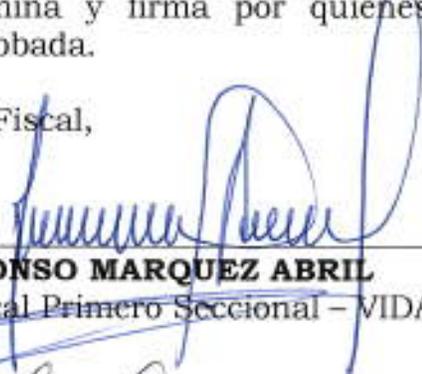
Pereira (R/da), Primero (01) de Octubre de dos mil diecinueve (2019)

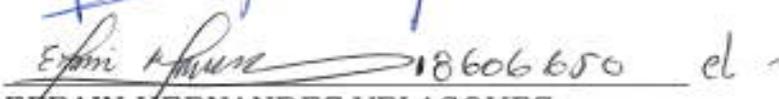
En la fecha se hace **ENTREGA PROVISIONAL** al (a) Sr. (a) EFRAIN HERNANDEZ VELASQUEZ, identificado (a) con C.C. 18.606.650 de La Virginia (R/da), del vehículo que a continuación se relaciona:

CLASE: MOTOCICLETA  
LÍNEA: PULSAR  
MARCA: BAJAJ  
MODELO: 2015  
COLOR: VERDE LIMA  
No. DE MOTOR JLZCDC87178  
No. DE CHASÍS 9FLA36FZ8FBE39756  
PLACAS: **ITX12D**

El (a) Sr. (a) EFRAIN HERNANDEZ VELASQUEZ, en calidad de Hermano del Propietario, suscribe la presente acta donde se le hace ENTREGA en forma **PROVISIONAL** del automotor y se le informa que este automotor no se podrá enajenar, sin previa autorización del Despacho. Se termina y firma por quienes en ella intervinieron una vez leída y aprobada.

El Fiscal,

  
**ALONSO MARQUEZ ABRIL**  
Fiscal Primero Seccional - VIDA

  
EFRAIN HERNANDEZ VELASQUEZ  
C.C. 18.606.650

Dirección: 1728 CS 6 villa Consota.  
Teléfono: 3128984478



**UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL  
FISCALIA PRIMERA**

Pereira (R/da), Primero (01) de Octubre de dos mil diecinueve (2019)  
Oficio No. 412 F-1 SECCIONAL  
**Ref. 660016000035201901950**

Señores:

**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE**

Ciudad

Por medio del presente en forma atenta me permito solicitarles realizar la entrega **PROVISIONAL** al (a) Sr. (a) EFRAIN HERNANDEZ VELASQUEZ, identificado (a) con C.C. 18.606.650 de La Virginia (R/da), del vehículo que a continuación se relaciona:

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| CLASE:        | MOTOCICLETA       |
| LÍNEA:        | PULSAR            |
| MARCA:        | BAJAJ             |
| MODELO:       | 2015              |
| COLOR:        | VERDE LIMA        |
| No. DE MOTOR  | JLZCDC87178       |
| No. DE CHASIS | 9FLA36FZ8FBE39756 |
| PLACAS:       | <b>ITX12D</b>     |

Lo anterior conforme a lo dispuesto por el Juzgado 3° Penal Municipal con Función de Control de Garantías dentro del caso de la referencia que se adelanta por el delito de Homicidio Culposo, donde figura como occiso (a) HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA. Se informa que este automotor no se podrá enajenar, sin previa autorización del Despacho.

Cordialmente,

  
**ALONSO MARQUEZ ABRIL**  
Fiscal Primero Seccional - VIDA



FISCALIA  
GENERAL DE LA NACIÓN

**UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA VIDA E INTEGRIDAD  
PERSONAL FISCALIA PRIMERA**

Pereira, 01 de Octubre de 2019  
Oficio No. 413 F-1 SECCIONAL  
**Ref. 660016000035201901950** (al responder favor citar este radicado)

Señor  
**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE**  
Kilómetro 1 vía Armenia - Circasia  
Tel: 7498750  
Armenia - Quindío

Para su conocimiento me permito informarle que mediante decisión de la fecha de hoy, del Juzgado Tercero Municipal con Función de Control de Garantías, se dispuso le entrega en forma **PROVISIONAL**, al Sr. (a) EFRAIN HERNANDEZ VELASQUEZ, identificado (a) con C.C. 18.606.650 de La Virginia (R/da), del vehículo que a continuación se relaciona:

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| CLASE:        | MOTOCICLETA       |
| LÍNEA:        | PULSAR            |
| MARCA:        | BAJAJ             |
| MODELO:       | 2015              |
| COLOR:        | VERDE LIMA        |
| No. DE MOTOR  | JLZCDC87178       |
| No. DE CHASÍS | 9FLA36FZ8FBE39756 |
| PLACAS:       | <b>ITX12D</b>     |

Por lo tanto, sírvase inscribir en los registros el PENDIENTE y remitir a este Despacho copia del mismo.

Cordialmente,



**ALONSO MARQUEZ ABRIL**  
Fiscal Primero Seccional - VIDA

93

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> |  | Orden de Policía Judicial<br>No.4809138 |
|  |  |  | Página 1 de 3                           |

Departamento: Risaralda      Municipio: PEREIRA      Fecha: 02/10/2019      Hora: 11:26 AM

**1. Código único de la investigación:**

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 66   | 001  | 60  | 00035        | 2019 | 01950       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                             | Artículo                        |
|------------------------------------|---------------------------------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. | HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. |

**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA

**4. Orden de:**

| Actividad                               | Término (días) |
|---|----------------|
| 1. - <i>Interrogatorio al indiciado</i> | 90             |

Objeto: 1.- CONFORME A LAS CIRCUNSTANCIAS QUE DESARROLLARON LOS HECHOS - Y DE CONFORMIDAD A LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 282 DEL C. DE P. PENAL - SE CITARÁ A LA INDICIADA DIDOLLA VALERIE ISABELLE QUIEN SE IDENTIFICA CON C.C. NRO. 304595 - DE NACIONALIDAD FRANCESA, PARA QUE SI ES SU VOLUNTAD Y DEBIDAMENTE ASESORADA DE DEFENSOR DE CONFIANZA O PÚBLICO RINDA INTERROGATORIO SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES, CONCOMITANTES Y POSTERIORES AL EVENTO DE TRANSITO; REFIERA DESDE QUE ÉPOCA CONDUCE VEHÍCULOS Y SI PORTABA LICENCIA VIGENTE PARA EL MOMENTO DEL INCIDENTE. ASIMISMO, PARA QUE INFORME SI EL AUTOMOTOR CONTABA CON POLIZA DE RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL Y DE SER ASÍ CUÁL EMPRESA. SI TIENE INTENCIONES DE CONCILIAR AL MENOS LAS LESIONES PRESENTADAS O CAUSADAS A UNA DE LAS DOS VICTIMAS. Y TODA LA DEMÁS INFORMACIÓN QUE SURJA DE LAS ANTERIORES EN ESPECIALES LO QUE RECUERDE DE LAS CARACTERISTICAS DE LA VÍA, LAS CONDICIONES DEL CLIMA Y DEMÁS.-

2. - *Busqueda en bases de datos de acceso publico* 90

Objeto: 1.- SOLICITAR AL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO SE SIRVA CERTIFICAR SI LA AQUÍ INDICIADA APARECE CON LICENCIA DE CONDUCCIÓN REGISTRADA A SU NOMBRE Y VIGENTE PARA EL MOMENTO DEL EVENTO DE TRANSITO.-

2.- SOLICITAR AL INSTITUTO DE TRANSITO MUNICIPAL SE SIRVA CERTIFICAR SI LA MENCIONADA CIUDADANA EXTRANJERA REGISTRA COMPARENDOS Y/O SANCIONES ADMINISTRATIVAS POR VIOLACIÓN AL CODIGO NACIONAL DE TRANSITO.-

3.- SOLICITAR AL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO SE SIRVA CERTIFICAR LAS CARACTERISTICAS DE LA VÍA EN EL TRAMO O SECTOR DONDE SE PRESENTÓ EL EVENTO DE TRANSITO INDICANDO CUANTAS CALZADAS TIENE CUANTOS

**Actividad**

**Término (días)**

EXISTENCIA O NO DE SEÑALES DE TRANSITO, SI EXISTEN REDUCTORES DE VELOCIDAD, SI EXISTEN CURVAS O POR EL CONTRARIO ES RECTA, ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LA MISMA.-

4.- SOLICITAR AL INSTITUTO D EMEDICINA LEGAL - LABORATORIO DE FISICA FORENSE SE SIRVA REALIZAR UNA RECONSTRUCCIÓN ANALITICA DEL EVENTO DE TRANSITO A FIN DE ESTABLECER VELOCIDAD DE LOS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS - ANTES Y AL MOMENTO DEL IMPACTO, PUNTO DE IMPACTO, LA EXISTENCIA DE HUELLAS DE ARRASTRE Y DE FRENADO.

5.- LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA AL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DEBE TAMBIEN SER REQUERIDA RESPECTO DE ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA.-

6.- INFORMAR POR ESCRITO AL CIUDADANO VELASQUEZ MONTOYA, QUE DE ACUERDO A LA LEY PROCESAL CUENTA CON 6 MESES A PARTIR DE LA OCURRENCIA D ELOS HECHOS PARA PRESNETAR LA QUERELLA SI ES DE SU INTERES, TIEMPO EN EL CUAL CADUCA LA ACCIÓN PENAL.-

3. - *Busqueda en la base de datos de registraduria*

90

Objeto: 1.- SOLICITAR A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL COPIA DE LA TARJETA D EPREPARACIÓN DEL DOCUMENTO DE EXTRANJERÍA QUE IDENTIFICA A LA INDICIADA EN ESTE CASO, DE ACUERDO A LOS ACTOS URGENTES SE TRATA DE DIDOLLA VALERIE ISABELLE, QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CÉDULA DE EXTRANJERÍA NRO. 304595, LO ANTERIOR PARA ESTABLECER LA PLENA IDENTIDAD DE LA MISMA.-

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ALONSO MARQUEZ ABRIL  
 Dirección: Oficina:  
 Departamento: Risaralda Municipio: PEREIRA  
 Teléfono: Correo:  
 Unidad: UNIDAD VIDA GULPOSOS - No. de Fiscalía: FISCALIA 01 - SECCIONAL  
 PEREIRA

**Firma,**



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

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 Grupo de PJ: GRUPO CASOS DE COMPETENCIAS GENERALES Ciudad: PEREIRA  
 Servidor: CARLOS ANDRES DUQUE SAENZ Identificación: 18614674  
 Dirección: Teléfono:  
 Correo carlduqu@fiscalia.gov.co

95

|   |  |  |
|---|--|--|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.4809138<br>Página 3 de 3 |
|---|--|--|

Firma,



Fecha y Hora de Recibo \_\_\_\_\_



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010166001000417**



**Regional: OCCIDENTE Seccional: RISARALDA**  
**U. Básica: PEREIRA**

**Nombre Definitivo: HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**

**Nombre al Ingreso: HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**

**Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 6282221**

**Edad: 57 años**

**Sexo: MASCULINO**

**Procedencia: PEREIRA, RISARALDA**

**Fecha de ingreso: 30/08/2019 Hora: 16:30**

**Noticia Criminal: 660016000035201901950 Acta Numero: No Aplica**

**Autoridad: SIJIN**

**Fecha muerte: 30/08/2019**

**Fecha necropsia: 30/08/2019**

**Hora 16:44**

**Prosector: ADRIANA LOPEZ CASTRO**

**Auxiliar de morgue: ORLANDO ANTONIO GUTIERREZ AGUIRRE**

**INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA**

**Datos del acta de inspección:**

- Resumen de hechos: Según acta de inspección técnica a cadáver 371, se informa al personal de laboratorio de criminalística de la seccional de tránsito y transporte de Pereira, sobre el deceso de una persona sexo masculino en la Clínica Pinares Médica de la ciudad de Pereira, la cual había tenido un accidente de tránsito el día 30/08/2019, siendo aproximadamente las 09:40 horas en la vía Armenia-Pereira a la altura del km 33, donde se presenta un siniestro vial entre un vehículo tipo camioneta y una motocicleta
- Hipótesis de manera aportada por la autoridad: Violenta - accidental
- Hipótesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

**TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, TORÁXICO Y PELVICO POR TRAUMA CONTUNDENTE**

1. Hematoma subgaleal fronto-temporo-occipital izquierdo. Hematoma muscular temporal izquierdo.
2. Fractura transversal temporo-occipital izquierda. Fracturas lineales en la fosa anterior y media izquierdas.
3. Hemorragia subaracnoidea generalizada.
4. Contusión basal de lóbulo fronto-temporal derecho.
5. Hemorragias en el tallo en la línea media. Hemorragia intraventricular.
6. Desgarros de las pleuras parietales y viscerales posteriores izquierdas.
7. Hemotórax izquierdo de +/- 700 cc.
8. Leves desgarramientos de pulmón izquierdo en cara posterior, leve atelectasia de pulmón izquierdo.
9. Escaso hemopericardio. Hemorragia subendocárdica de pared del ventrículo izquierdo.
10. Hemoperitoneo de predominio al lado izquierdo y región pélvica.
11. Hematoma en la pared abdominal a nivel del hipogastrio
12. Hematoma perirrenal izquierdo. Hematoma perivesical.
13. Fracturas costales anteriores izquierdas de la 5 y 6 y posteriores izquierdas de la 1 a la 7ma y la 10ma, desplazadas, con hematomas intercostales perilesionales.
14. Hematomas intercostales posteriores derechos de la 1 a la 3ra.
15. Fractura completa diastásada de la sínfisis púbica, lateralizada al lado derecho, con hematoma perilesional.

**ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL**

**CONCLUSIÓN PERICIAL:** Se trata del cadáver de un adulto de 57 años, quien según acta

**ADRIANA LOPEZ CASTRO**  
**Médico Forense**

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010166001000417

Inspección técnica a cadáver 371 , sufre accidente de tránsito en calidad de pasajero de motocicleta, el día 30 08 2019, siendo aproximadamente las 09:40 horas en la vía Armenia-Pereira a la altura del km 33. Es llevado a la Clínica Pinares Medica, no se recibe hoja de triage, ni historia clínica. Se recibe cuerpo en la morgue de medicina legal sede Pereira con signos de intervención médica. Con trauma de tejidos blandos en cara, cabeza, espalda y extremidades, consistentes en mecanismo abrasivo y contundente. En el examen interno se observaron las lesiones relacionadas en el resumen de hallazgos, las cuales lo llevaron a la muerte por un choque neurogenico y un choque hemorrágico. Se tomó muestra de sangre y se envió para análisis de alcohol etílico. Se realizó la identificación por necrodactilia.



Causa básica de muerte: TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TORAXICO Y PELVICO POR TRAUMA CONTUNDENTE

Manera de muerte: con fines medicolegales VIOLENTA- ACCIDENTE DE TRANSITO

### EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Hombre adulto(a), de Contextura MEDIANA. Se recibe cadáver embalado en bolsa blanca, rotulado, sellado. Al retirar el embalaje se observa el cuerpo de un adulto , de aspecto cuidado, sin prendas, Se observan intervenciones médicas

### DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

| Accesorio | Color              | Observaciones   |
|-----------|--------------------|-----------------|
| NINGUNO   | NO TRAE ACCESORIOS | SIN INFORMACIÓN |

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Evaluados el 2019 08 30 a las 17:00 horas: Rigidez leve de todos los grupos musculares. Livideces violáceas fijas en la espalda. Cuerpo frío al tacto. Arenilla escleral incipiente

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 162 cm. Peso: 60.0-65.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

PIEL Y FANERAS: Cabello de disposición androide, corto, negro, entrecano, con alopecia frontal. Uñas de las manos cortas, cuidadas. Uñas de los pies cortas cuidadas

CUERO CABELLUDO: Hematoma, abrasión y heridas irregulares en un área de 7x8 cms en región temporo-occipital izquierda.

CARA: contorno cara rectangular. color piel cara blanco. particularidad cara ninguna. color ojos café. tamaño ojos medianos. particularidad ojos ninguna. particularidad nariz ninguna. particularidad boca boca mediana - labios medianos. capilaridad barba despoblada. estilo barba ninguno. longitud barba corta. particularidad barba entrecano. capilaridad bigote despoblado. longitud bigote corto. particularidad bigote entrecano. particularidad orejas ninguna. Edentulo bilateral. Tubo orotraqueal hacia la comisura izquierda, sujeto con cinta. Equimosis de 3x3 cms en región cigomática derecha. Equimosis en un área de 7x7 cms en región frontofacial izquierda. Abrasión y equimosis de todo el dorso nasal. Otorragia izquierda.

CUELLO: Cuello ortopédico con manchas de sangre

TORAX: Equimosis en región costal lateral izquierda a nivel del dorsal ancho.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Sin lesiones traumáticas

ABDOMEN: Abdomen globoso

ESPALDA Y GLUTEOS: Hematoma violáceo de 4x4 cms supraescapular izquierdo. Equimosis violáceas de formas pequeñas irregulares, múltiples en región supraescapular, escapular e infraescapular izquierdo y región lateral del hemitórax izquierdo. Gran hematoma de +- 8x7 cms , región lumbar lateral izquierda, con equimosis violáceas, irregulares en su superficie.

GENITAL EXTERIOR: Genitales externos masculinos de aspecto normal. Sonda vesical, sin cistoflow

97

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010166001000417**

ANO: Sin lesiones traumáticas

EXTREMIDADES SUPERIORES: Abrasiones pequeñas dorso de mano derecha.

EXTREMIDADES INFERIORES: Tres abrasiones pequeñas tobillo izquierdo. Abrasiones pequeñas puntiformes en rodilla derecha. Equimosis lineal en región lateral de primer hallux de pie derecho. Abrasión de 3 cms detrás de maleolo externo de tobillo derecho.



**EXAMEN INTERIOR**

**CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgaleal fronto-temporo-occipital izquierdo. Hematoma musculo temporal izquierdo.

CRÁNEO: Fractura transversal temporo-occipital izquierda. Fracturas lineales en la fosa anterior y media izquierdas.

MENINGES Y ENCÉFALO: Peso: 1300 gramos, de forma y configuración normal. No hay hematomas subdurales, ni epidurales. Cerebelo sin lesiones traumáticas. Polígono de Willis de configuración normal, con placas que obstruyen la luz en un 50%. Hemorragia subaracnoidea generalizada. Contusión basal de lóbulo fronto-temporal derecho. Hemorragias en el tallo en la línea media. Hemorragia intraventricular.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones traumáticas a la exploración anterior

**SISTEMA RESPIRATORIO**

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Desgarros de las pleuras parietales y viscerales posteriores izquierdas. Hemotórax izquierdo de +- 700 cc.

LARINGE: Sin lesiones traumáticas, esqueleto laringeo indemne, no hay contenidos anormales

TRÁQUEA: Sin lesiones traumáticas, sin contenidos anormales, mucosa traqueal de aspecto normal

BRONQUIOS: Sin lesiones traumáticas, sin contenidos anormales, mucosa bronquial de aspecto normal

PULMONES: Peso: 1500 gramos, normolobulados, antracosis severa, hipocrepitantes, leves desgarros de pulmón izquierdo en cara posterior, leve atelectasia de pulmón izquierdo.

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

PERICARDIO: Pericardio liso, brillante, sin adherencias. Escaso hemopericardio

CORAZÓN: Peso: 450 gramos, epicardio y endocardio sin hemorragias. Grasa epicardica escasa. Miocardio de aspecto y consistencia normal. Sistema valvular sin alteraciones. Hemorragia subendocardica de pared del ventriculo izquierdo.

CORONARIAS: Sin lesiones traumáticas. Sin placas ateroscleróticas que obstruyan la luz.

AORTA Y GRANDES VASOS: Sin lesiones traumáticas, estrías lipídicas en la aorta abdominal y torácica

VENAS: Sin lesiones traumáticas

**CAVIDAD ABDOMINAL**

PERITONEO: Hemoperitoneo de predominio al lado izquierdo y región pelvica. Hematoma en la pared abdominal a nivel del hipogastrio.

MESENTERIO: Sin lesiones traumáticas

RETROPERITONEO: Sin lesiones traumáticas

DIAPHRAGMA: Sin lesiones traumáticas

**SISTEMA DIGESTIVO**

LENGUA: Sin lesiones traumáticas, normoglosa

FARINGE: Sin lesiones traumáticas, mucosa de aspecto normal, sin contenidos anormales.

ESÓFAGO: Sin lesiones traumáticas, mucosa de aspecto normal, sin contenidos anormales.

ESTÓMAGO: Sin lesiones traumáticas, mucosa de aspecto normal, contenidos gástrico sólido. Dilatación gástrica.

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010166001000417

HIGADO: Sin lesiones traumáticas , peso: 1800 gramos, pálido, cápsula sin alteraciones, al corte seriado con cambios grasos

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones traumáticas, sin cálculos en su interior, mucosa de aspecto normal aterciopelada.

PÁNCREAS: Sin lesiones traumáticas, aspecto cerebriforme, al corte seriado sin signos macroscópicos de enfermedad natural

INTESTINO DELGADO: Sin lesiones traumáticas, mucosa de aspecto normal, sin contenidos anormales.

INTESTINO GRUESO: Sin lesiones traumáticas, mucosa de aspecto normal, sin contenidos anormales.

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones traumáticas

### APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Sin lesiones traumáticas , peso: 500 gramos, pálidos, de forma y consistencia normal, fácil desprendimiento de la capsula, superficie lisa, al corte adecuada diferenciación corticomedular. Sistema colector sin cálculos. Abundante grasa perirrenal e infiltración grasa de la pelvis. Hematoma perirrenal izquierdo

URÉTERES: Sin lesiones traumáticas, sin cálculos en su interior.

VEJIGA: Sin lesiones traumáticas, mucosa trabeculada, de aspecto normal. Hematoma perivesical.

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones traumáticas, peso: 100 gramos, próstata aumentada de consistencia con nódulos. No se exploran testículos. Hematoma alrededor de la próstata.

### APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Ausente

GANGLIOS: Sin lesiones traumáticas, ganglios paratraqueales y parabronquiales antracóticos; ganglios mesentéricos de forma y consistencia normal.

BAZO: Sin lesiones traumáticas, peso: 200 gramos, violáceo, pulpa con fibrosis

### SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones traumáticas, bilobulada, sin signos macroscópicos de enfermedad natural al corte seriado

HIPÓFISIS: Sin lesiones traumáticas, adecuada diferenciación corteza medula, lisis moderada

SUPRARRENALES: Sin lesiones traumáticas, de forma y consistencia normal

### SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Fracturas costales anteriores izquierdas de la 5 y 6 y posteriores izquierdas de la 1 a la 7ma y la 10ma, desplazadas, con hematomas intercostales perilesionales. Hematomas intercostales posteriores derechos de la 1 a la 3ra.

Fractura completa diastásada de la sínfisis púbica, lateralizada al lado derecho, con hematoma perilesional.

### TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se realiza la inspección del embalaje y la verificación del rotulo y se retira. Se realiza la inspección del cadáver y se realizan los procedimientos del examen externo. Luego se realiza una incisión bimastróidea con cuchillo, se levanta manualmente el cuero cabelludo, se expone la calota ósea (retirada con segueta); mediante craneotomía se logra acceder a la cavidad craneana, posteriormente se realiza el retiro del encéfalo para su examen, igual proceso se sigue con la duramadre. Se realiza una incisión mentopública, posteriormente se realiza una disección del peto esternal a través de las uniones condroesternales bilaterales, se exponen los contenidos torácico y del cuello, al igual que el bloque visceral (desde la lengua hasta el recto).



**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010166001000417**

Se revisan los órganos, se diseccionan y luego se pesan. Al finalizar la necropsia se regresan los órganos a la cavidad corporal y se suturan las incisiones realizadas. Se toman muestras biológicas. Se toman 149 fotografías con cámara Canon EOS Rebel T3 serie N° 73036049 de la 8123 a la 8271, panorámicas y de detalle del cuerpo al examen externo e interno, además fotografía de filiación, la cuales quedan bajo custodia del instituto.

Durante su permanencia en el instituto de medicina legal, al cadáver y a las demás evidencias, se les sigue realizando cadena de custodia de acuerdo al protocolo institucionalizado para el cumplimiento de este fin.

Se diligencia certificado de defunción número 721509833, que deberá ser entregado a la familia, junto con el cadáver, previa autorización de la autoridad

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

| N° | ORIGEN  | MUESTRA | EMBALAJE   | DESTINO  |
|----|---------|---------|--|--|
| 2  | Cadáver | SANGRE  | Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 5 unidad(es). Estado: Embalado, Rotulaco y Sellado | -- Se envia a toxicología(PEREIRA) para alcoholemia. |

**EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD**

| N° | ORIGEN | MUESTRA | EMBALAJE  | DESTINO  |
|----|--------|---------|---|--|
| 1  | Escena | CADÁVER | Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información | -- Se envia a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud busqueda tarjeta de preparación. |

**DOCUMENTOS E IMAGENES**

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- TARJETA DE CADACTILAR.
- NECRODACTILIA.
- NECRODACTILIA.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA.
- CADENA DE CUSTODIA.

**ADRIANA LOPEZ CASTRO**  
Médico Forense

99

JOHN GOMEZ MORENO  
Investigador de la defensa  
Email: j.g78@hotmail.com

Pereira, 01 de Octubre de 2019

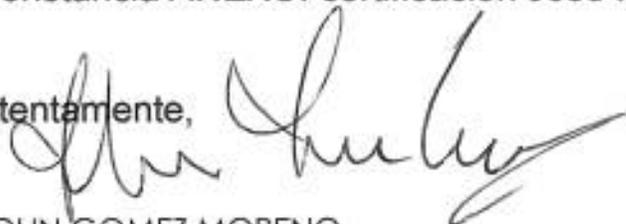
Señor Fiscal  
Alonso Márquez  
Fiscalía 1 Seccional de Pereira

**ASUNTO : CERTIFICACION DEL PROCESO**  
**VICTIMA: HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**  
**RADICADO: 660016000035201901950**

Respetuosamente me dirijo a ese despacho bajo su digno cargo, con el fin de solicitar certificación del proceso de la referencia con el fin de ser presentado ante la aseguradora seguros del estado con nit 860.009.578-6 para la reclamación del soat numero póliza 14541100029890 solicitud de pago de la indemnización por muerte y gastos funerarios del señor, Q.P.D HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, quien sufrió accidente de tránsito el día treinta de Agosto del año 2019 siendo las 09:40 pm en la vía Pereira armenia kilómetro 33 sector huertas posterior fue trasladado clínica pinares medica donde falleció Siendo aproximadamente las 11:35 pm.

Agradezco la deferencia por la atención a la presente

Constancia ANEXO: certificación José Renato Marín Carmona Abogado

Atentamente,  


JOHN GOMEZ MORENO  
C.C Nro. 75.049.869 de Aguadas Caldas  
Investigador.

*Rdo. Alfredo  
Jarama  
01-10-19*

La respuesta dirigida a la calle 24 número 7-29 oficina 408 tel. 3153175009



**RENATO MARÍN**  
ABOGADOS

### CERTIFICACION

Para los fines pertinentes del artículo 12 numeral 9 de la Ley 906 de 2.004 (Código de Procedimiento Penal) modificado por la Ley 1142 de 2.007, CERTIFICO que el señor **JHON JAIRO GOMEZ MORENO**, identificado con cedula de ciudadanía numero 75.049.869 de Aguadas Caldas obra como INVESTIGADOR PRIVADO DE LA VICTIMA dentro del radicado No. **660016000035201901950**, Fiscalía 1 SECCIONAL DE PEREIRA, para ejerza la representación de las víctimas dentro del proceso por homicidio culposo donde funge como occiso HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA.

La anterior se expide para que el señor **JHON JAIRO GOMEZ MORENO**, pueda cumplir sus labores de investigación dentro del marco de la Ley y la Constitución de Colombia, ante autoridades públicas y privadas, las cuales según mandato expreso del referido artículo 125 numeral 9 de la Ley 906 de 2.004, modificado por la Ley 1142 de 2.007, faculta a la defensa a adelantar investigación y en desarrollo de la misma a solicitar información, sin que se le pueda oponer reserva.

En constancia, firmo en Pereira el cinco (5) de septiembre de dos mil diecinueve (2019).



**JOSE RENATO MARIN CARMONA**

C.C. 18.608.653 de La Virginia Rda.

T.P. 128072 C.S. de la J.

[renatomarin618@hotmail.com](mailto:renatomarin618@hotmail.com) Celular 3103905543 Pereira



102

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | <b>Código:</b><br>FGN-20-F-12              |
|   | <b>CONSTANCIA</b>                              | <b>Versión:</b> 01<br><b>Página</b> 1 de 1 |

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 2019/11/15 Hora:

**1. Código único de la investigación:**

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

**2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):**

La suscrita Asistente de Fiscal II, adscrita a la Fiscalía 01 Seccional de Vida, Unidad delegada ante los Juzgados Penales del Circuito de Pereira, HACE CONSTAR que en este despacho se adelanta investigación penal radicada bajo el número de la referencia, por la conducta punible de Homicidio Culposo (hecho de tránsito), donde figura como occiso (a) HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía de No. 6.282.221, quien de acuerdo a lo revisado en las diligencias se pudo establecer que en el evento de tránsito ocurrido el Treinta ( 30) de Agosto del año 2019, siendo las 9:40 horas aproximadamente, en la Vía que de Armenia conduce a Pereira a la altura del kilómetro 33+000 Sector Huertas frente al colegio Liceo Francés jurisdicción de Pereira, el (a) hoy occiso (a) en calidad de **Conductor** del vehículo tipo MOTOCICLETA de placas ITX12D, Marca BAJAJ, Color VERDE LIMA, Modelo 2015, con SOAT No. 14541100029890 de la compañía Seguros del Estado S.A.. Con vigencia hasta el día 13 de Agosto de 2020. Es atropellado por el vehículo tipo CAMIONETA de placas PFV018, Marca NISSAN, Color BLANCO, Modelo 2012. La víctima es trasladada a un centro asistencial en donde fallece.

Dentro de las diligencias obra:

- Inspección técnica a cadáver (Acta No. 371) fechada el día 30 de Agosto de 2019, realizada por miembros del laboratorio móvil de Criminalística adscrito a la URI de la ciudad de Pereira. En la persona que respondió al nombre de HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA.
- Informe Investigador de Campo realizado por Policía de Carreteras, suscrito por el PT-ROBINSON CASTRO BLANDON, en donde se detalla la forma como ocurrieron los hechos.
- Informe pericial de Necropsia No. 2019010166001000417 de INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, donde en el capítulo de análisis y opinión pericial se expuso: Causa básica de muerte: TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TORAXICO Y PELVICO POR TRAUMA CONTUNDENTE, Manera de muerte: VIOLENTA (ACCIDENTE DE TRÁNSITO).

La presente se expide a petición del Sr. JHON GOMEZ MORENO, actuando en calidad de investigador privado de las víctimas, con el propósito de realizar los trámites correspondientes ante la Aseguradora.

**3. Datos del servidor:**

|                     |                                       |                     |              |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------|--------------|
| Nombres y apellidos | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ        |                     |              |
| Dirección:          | PALACIO DE JUSTICIA BASAMENTO TORRE A | Oficina:            |              |
| Departamento:       | RISARALDA                             | Municipio:          | PEREIRA      |
| Teléfono:           | 326 54 01                             | Correo electrónico: |              |
| Unidad              | SECCIONAL VIDA                        | No. de Fiscalía     | 01 SECCIONAL |

Firma y cargo.

**LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ**  
Asistente de Fiscal II

*Jaqueline Pinzon gonzalez*  
cc 42016559



Contraseña  
No es válida  
Como registro civil

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

09371693

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial



Datos de la oficina de registro

|   |               |         |   |               |                  |        |  |  |
|---|---------------|---------|---|---------------|------------------|--------|--|--|
| Clase de oficina:   | Registraduría | Notaría | <input checked="" type="checkbox"/> Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código |  |  |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |               |         |   |               |                  |        |  |  |
| COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA  |               |         |   |               |                  |        |  |  |

Datos del inscrito

|  |                  |
|--|------------------|
| Apellidos y nombres completos                |                  |
| VELASQUEZ MONTOYA HENRY DE JESUS             |                  |
| Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras) |
| CC 6.282.221                                 | MASCULINO        |

Datos de la defunción

|  |                          |                    |                          |                                |                                |                                    |     |  |     |
|--|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----|--|-----|
| Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                          |                    |                          |                                |                                |                                    |     |  |     |
| COLOMBIA RISARALDA PEREIRA   |                          |                    |                          |                                |                                |                                    |     |  |     |
| Fecha de la defunción  |                          |                    |                          | Hora                           |                                | Número de certificado de defunción |     |  |     |
| Año  | 2019                     | Mes                | AGO                      | Día                            | 30                             | 35201901350                        |     |  |     |
| Presunción de muerte   |                          |                    |                          |                                | Fecha de la sentencia          |                                    |     |  |     |
| Juzgado que profiere la sentencia  |                          |                    |                          |                                | Año                            |                                    | Mes |  | Día |
| Documento presentado   |                          |                    |                          |                                | Nombre y cargo del funcionario |                                    |     |  |     |
| Autorización Judicial  | <input type="checkbox"/> | Certificado Médico | <input type="checkbox"/> | FISCALIA UNO SECCIONAL PEREIRA |                                |                                    |     |  |     |

Datos del denunciante

|  |          |
|--|----------|
| Apellidos y nombres completos                |          |
|  |          |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma    |
| SIN INFORMACION                              | FISCALIA |

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                  | 2019 | Mes | SEP | Día   | 09 | JORGE ELIECER SABA BEDO |  |  |

ESPACIO PARA NOTAS

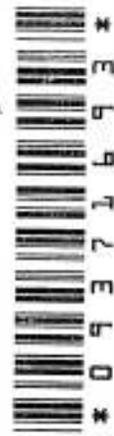
- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

www.inec.gov.co



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

104



**REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN**

Indicativo  
Serial

09371693

**Datos de la oficina de registro**

|   |               |         |   |               |                  |        |  |  |
|---|---------------|---------|---|---------------|------------------|--------|--|--|
| Clase de oficina:   | Registraduría | Notaría | <input checked="" type="checkbox"/> Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código |  |  |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |               |         |   |               |                  |        |  |  |
| COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA  |               |         |   |               |                  |        |  |  |

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos  
VELASQUEZ MONTOYA HENRY DE JESUS

|  |                  |
|--|------------------|
| Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras) |
| CC 6.282.221                                 | MASCULINO        |

**Datos de la defunción**

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

|                       |      |     |      |     |                                    |             |
|-----------------------|------|-----|------|-----|------------------------------------|-------------|
| Fecha de la defunción |      |     | Hora |     | Número de certificado de defunción |             |
| Año                   | 2019 | Mes | 13   | Día | 30                                 | 35201901950 |

**Presunción de muerte**

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Juzgado que profiere la sentencia | Fecha de la sentencia |
|                                   | Año Mes Día           |

Documento presentado:  Autorización judicial  Certificado Médico

Nombre y cargo del funcionario  
FISCALIA UNO SECCIONAL PEREIRA

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos

|  |          |
|--|----------|
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma    |
| SIN INFORMACION                              | FISCALIA |

**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 2019 Mes SEPT Día 09 | JORGE ELIUCER SARA MONTOYA                  |

TIPO DE DOCUMENTO ANTERCEDENTE - ORDEN JUDICIAL

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO EN COLOMBIA

Pereira, Rda. 07 de octubre de 2019

Señores

**FISCALIA 1ª UNIDAD DE VIDA SECCIONAL**

Ciudad

**Ref. Homicidio y Lesiones Personales Accidente Tránsito  
Ind. Valerie Isabelle Didolla.  
Les. Asmed de Jesús Velásquez Montoya.  
Rdo.660016000035201901950**

Comedidamente me dirijo a Usted en calidad de apoderado judicial de las víctimas familiares del lesionado en el caso que se investiga por su Despacho, para presentarle poder de las víctimas que junto con el lesionado señor **ASMED DE JESUS VALASQUEZ MONTOYA**, me otorgan para que los represente en el proceso penal según las facultades allí expresas.

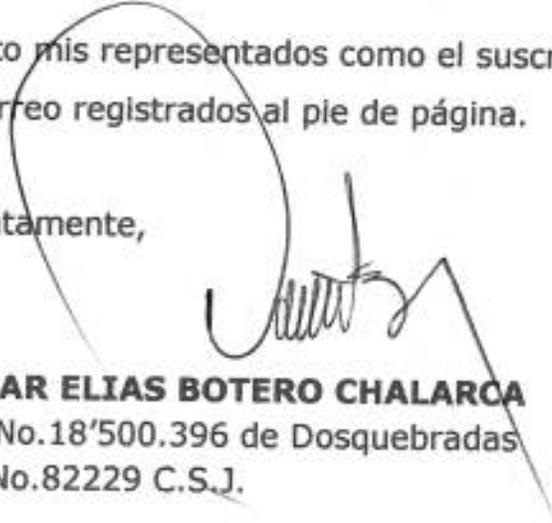
#### ANEXOS

- Original del poder Anunciado

#### NOTIFICACIONES

Tanto mis representados como el suscrito, las recibimos en la dirección y correo registrados al pie de página.

Atentamente,

  
**OSCAR ELIAS BOTERO CHALARCA**  
C.C.No.18'500.396 de Dosquebradas  
T.P.No.82229 C.S.J.

*Rdo. Asmed  
Jueces  
08-10-19*

Pereira, Rda. 30 de septiembre de 2019

Señores

**FISCALIA 1ª UNIDAD DE VIDA SECCIONAL**

Ciudad

***Ref. Poder***

***Ind. Valerie Isabelle Didolla***

***Les. Asmed de Jesús Velásquez Montoya.***

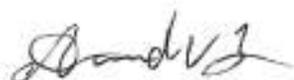
***Rdo.660016000035201901950***

**ASMED DE JESÚS VELASQUEZ MONTOYA**, mayor y vecino de Pereira Rda, identificado con la C.C.Nº.9'800.319 de Génova Quindío, actuando en nombre propio en calidad de lesionado; **RUDT NANCY GIRALDO GIRALDO**, mayor y vecina de Pereira, identificada con la CC No.31'535.139 en calidad de compañera permanente del lesionado; **DEISY JOHANA VELASQUEZ SEPULVEDA**, mayor y vecina de Pereira identificada con CC No.1.112.465.525 en calidad de hija del lesionado; **AMANDA DE JESUS MONTOYA De VELASQUEZ**, mayor y vecina de Pereira identificada con CC No.25'205.171 en calidad de madre del lesionado; **MARLENE DE JESUS, LUZ ELENA y JOSE LANDER VELASQUEZ MONTOYA**, mayores y vecinos de Pereira identificados con las CC Nos.42'006.421, 42'028.521 y 6'248.529 respectivamente en calidad de hermanos del lesionado, comedidamente le manifestamos que por el presente escrito conferimos poder especial, amplio y suficiente a los doctores **OSCAR ELIAS BOTERO CHALARCA y GODFREY CORREA VINASCO**, como apoderados principal y sustituto respectivamente, también mayores y vecinos de Pereira, abogados en ejercicio, identificados como aparece al pie de sus firmas, para que en

nuestro nombre y representación, intervengan y nos representen en el en el proceso penal en todas sus etapas en calidad de víctimas para obtener la indemnización de los perjuicios causados con el injusto penal y se obtenga la realidad de los hechos de tránsito por el accidente ocurrido el día 30 de agosto de 2019 en la Jurisdicción de Pereira Rda localidad Huertas, cuando la moto de placas ITX-12D en la cual se movilizaba el lesionado, fuera colisionada en forma violenta por el vehículo de placas PFV-018 conducido y de propiedad por la indiciada arriba citada.

Además de las facultades consagradas en el artículo 77 del C.G del P., nuestros apoderados cuentan con amplias facultades, incluidas expresamente las de recibir, transigir, conciliar, desistir, sustituir, reasumir el presente mandato y participar en la mediación o conciliación e interponer el incidente de reparación integral.

Atentamente,



**ASMED DE JESÚS VELASQUEZ MONTOYA**

C.C.Nº.9'800.319

*Nancy Giraldo*  
**RUDT NANCY GIRALDO GIRALDO,**

CC No.31'535.139

*Deisy Johana Velásquez S.*  
**DEISY JOHANA VELASQUEZ SEPULVEDA**

CC No.1.112.465.525

*Amanda de Jesus Montoya*  
**AMANDA DE JESUS MONTOYA De VELASQUEZ**  
CC No.25'205.171

*Marlene Velasquez Montoya*  
**MARLENE DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**  
CC No.42'006.421

*Luz Elena Velasquez*  
**LUZ ELENA VELASQUEZ MONTOYA**  
CC No. 42'028.521

*Jose Lander Velasquez*  
**JOSE LANDER VELASQUEZ MONTOYA**  
CC No. 6'248.529

Aceptamos,

  
**OSCAR ELIAS BOTERO CHALARCA**  
C.C.No.18'500.396 Dosquebradas  
T.P.No.82.229 del C. S. J.

  
**GODFREY CORREA VINASCO**  
C.C.No.18'591.994  
TP.No.92806 del C.S.J



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE RISARALDA  
**NOTARÍA QUINTA DEL CÍRCULO DE PEREIRA**

*DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO:*

*EL SUSCRITO NOTARIO QUINTO DEL CÍRCULO DE PEREIRA,  
DEPARTAMENTO DE RISARALDA, REPÚBLICA DE COLOMBIA, POR  
EL PRESENTE:*

**HACE CONSTAR:**

*Que el(la) señor(a) **ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**,  
varón, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía  
número **9.800.319** expedida en Genova (Q/dio), quien en la fecha  
está imposibilitado(a) físicamente para comparecer ante la Notaría,  
encontrándose en la **CLÍNICA LOS ROSALES TORRE B  
HABITACIÓN 708**, de la ciudad de Pereira, quien está consciente,  
orientado(a) y sin ninguna dificultad para la comunicación y  
**DECLARÓ** que el contenido del anterior documento es cierto y la  
firma puesta es suya. En constancia firma y se le toma la huella  
dactilar del dedo índice de la mano derecha.*

**ASMED DE JESUS VELASQUEZ  
MONTOYA**

**C.C. No. 9.800.319** expedida en  
Genova (Q/dio)

PODER ESPECIAL  
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
Per. Ira 2019-09-30 09:57:24 629  
Acta JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA E 16 DEL  
CÍRCULO DE PEREIRA c/compañía:  
**VELASQUEZ MONTOYA ASMED DE JESUS**  
Identificado(a) con C.C. 9903319  
Quien declara que las firmas de este documento son suyas, el  
contenido del mismo es cierto y autorizó el levantamiento de sus  
datos personales al ser verificada su identidad con base a sus  
huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de  
la Registraduría Nacional del Estado Civil ingrese a [www.tribunadigital.gov.co](http://www.tribunadigital.gov.co) para verificar este documento notarial.  
487GD



*Pereira, Risaralda, treinta de Septiembre del año dos mil diecinueve,  
(30/09/2019).*

**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
Notaria Encargada



NOTARÍA QUINTA DEL CÍRCULO DE PEREIRA  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**  
 Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012  
 Notaría Quinta PEREIRA 2019-10-01 10:19:49 Documento: 4sr3o  
 Ante JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA (E) 5 DEL CÍRCULO DE PEREIRA compareció:  
**VELASQUEZ SEPULVEDA DEISY JOHANA**  
 Identificado con C.C. 1112485525  
 Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariainlinea.com](http://www.notariainlinea.com) para verificar este documento.

70-3198a962

X *Deisy Johana Velasquez S*

Firma compareciente  
 JULIANA CHICA CUBILLOS  
 NOTARIA (E) 5 DEL CÍRCULO DE PEREIRA




NOTARÍA QUINTA DEL CÍRCULO DE PEREIRA  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
 NOTARIA(E)

NOTARÍA ÚNICA DE DOSQUEBRADAS - RISARALD

NOTARÍA ÚNICA DE DOSQUEBRADAS - RISARALD

**RECONOCIMIENTO DE FIRMA HUELLA Y CONTENIDO**

Ante la Notaría Única del Círculo de Dosquebradas - Risaralda, compareció:  
**LUZ ELENA VELASQUEZ MONTOYA**  
 Quien se identificó con documento de Identidad:  
 C.C.: No. 42.028.521

y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y es cierto su contenido.  
 El día 01/10/2019 a las 02:47 p.m.

*Luz Elena Velasquez*

Compareciente

**JAVIER CANO RAMÍREZ**  
 NOTARIO ÚNICO DE DOSQUEBRADAS  
 CALLE 28 No. 15 - 17 DOSQUEBRADAS RISARALDA  
 TELEFAX: 322 24 90 - 322 40 82 - notaria\_dosquebradas@esee.es

NOTARÍA ÚNICA DE DOSQUEBRADAS - RISARALD

**RECONOCIMIENTO DE FIRMA HUELLA Y CONTENIDO**

Ante la Notaría Única del Círculo de Dosquebradas - Risaralda, compareció:  
**JOSE LANDER VELASQUEZ MONTOYA**  
 Quien se identificó con documento de Identidad:  
 C.C.: No. 6.248.529

y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y es cierto su contenido.  
 El día 01/10/2019 a las 02:39 p.m.

*LANDER VELASQUEZ*

Compareciente

**JAVIER CANO RAMÍREZ**  
 NOTARIO ÚNICO DE DOSQUEBRADAS  
 CALLE 28 No. 15 - 17 DOSQUEBRADAS RISARALDA  
 TELEFAX: 322 24 90 - 322 40 82 - notaria\_dosquebradas@esee.es

*Javier Cano Ramirez*

*Javier Cano Ramirez*

03 903970

**NOTARÍA ÚNICA DE DOSQUEBRADAS - RISARALD**



**RECONOCIMIENTO DE FIRMA  
HUELLA Y CONTENIDO**

Ante la Notaría Única del Circuito de Dosquebradas-Risarald, compareció:

**AMADA DE JESUS MONTOYA DE VELASQUEZ**  
Quien se identificó con documento de identidad:

**C.C.: No. 25.205.171**



y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y es cierto su contenido.

El día 01/10/2019 a las 03:19 p.m.



*Amada de Jesus Montoya de Velasquez*

Compareciente

---

**JAVIER CANO RAMIREZ**  
NOTARIO UNICO DE DOSQUEBRADAS  
CALLE 26 No. 16 - 17 DOSQUEBRADAS RISARALD  
TELÉFONO: 322 24 80 - 322 43 82 - notaria\_dosquebradas@notario.es



*[Handwritten signature of Javier Cano Ramirez]*

03 113914

**NOTARÍA ÚNICA DE DOSQUEBRADAS - RISARALD**

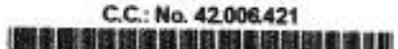


**RECONOCIMIENTO DE FIRMA  
HUELLA Y CONTENIDO**

Ante la Notaría Única del Circuito de Dosquebradas-Risarald, compareció:

**MARLENE DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**  
Quien se identificó con documento de identidad:

**C.C.: No. 42.006.421**



y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y es cierto su contenido.

El día 01/10/2019 a las 03:28 p.m.



*Marlene Velasquez*

Compareciente

---

**JAVIER CANO RAMIREZ**  
NOTARIO UNICO DE DOSQUEBRADAS  
CALLE 26 No. 16 - 17 DOSQUEBRADAS RISARALD  
TELÉFONO: 322 24 80 - 322 43 82 - notaria\_dosquebradas@notario.es



*[Handwritten signature of Javier Cano Ramirez]*

*[Partial circular notary seal on the left edge of the page]*

NOTARÍA ÚNICA DE  
DOSQUEBRADAS - RISARALD



RECONOCIMIENTO DE FIRMA  
HUELLA Y CONTENIDO

Ante la Notaría Única del Circulo de Dosquebradas -  
Risaralda, compareció

**RUDT NANCY GIRALDO GIRALDO**

Quien se identificó con documento de Identidad:

C.C.: No. 31535.139



y declaró que la firma y huella que  
aparecen en el presente documento  
son suyas y es cierto su contenido.  
El día 01/10/2019 a las 03:47 p.m.



*Nancy Giraldo*

El Compareciente

**JAVIER CAÑO RAMÍREZ**  
NOTARIO ÚNICO DE DOSQUEBRADAS  
CALLE DE No. 16 - 17 DOSQUEBRADAS RISARALDA  
TELÉFONO: 322 24 00 - 322 40 02 - notaria\_dosquebradas@yahoo.es



*Javier Caño Ramírez*

*[Faint signature]*

Pereira, Rda. 08 de octubre de 2019.

Señores

**FISCALIA 1ª UNIDAD DE VIDA SECCIONAL**

Ciudad

**Ref. Querella**  
**Ind. Valerie Isabelle Didolla**  
**Les. Asmed de Jesús Velásquez Montoya.**  
**Rdo.660016000035201901950**

*Handwritten notes:*  
Micaela  
Octubre 9/2019  
Fiscal 1º Secc.  
14:45 horas

**ASMED DE JESÚS VELASQUEZ MONTOYA**, mayor y vecino de Pereira Rda, identificado con la C.C.Nº.9'800.319, actuando en nombre propio en calidad de lesionado en el accidente de tránsito, que más adelante narraré, y de conformidad con los artículos 69 y siguientes de la ley 906 de 2004, me permito formular querrela en contra de la señora Valerie Isabelle Didolla, según los hechos que narro seguidamente, con el fin que se inicie la acción penal:

1. El día 30 de agosto cuando me desplazaba como conductor en la motocicleta placas ITX-12D en la vía que de Pereira conduce a la ciudad de Armenia, en el sector de Huertas y cuando transitaba por el carril correspondiente, es decir, el derecho de la vía junto a la línea del borde, fui atropellado en forma violenta por la camioneta de placas PFV-018 conducida y de propiedad de la señora Valerie Isabelle Didolla.
2. El accidente ocurre por imprudencia y violación de reglamentos de la señora Didolla, cuando giró en forma brusca invadiendo el carril por donde me desplazaba en la motocicleta y colisionando con esta produjo el fallecimiento de mi hermano Henry de Jesús

Velásquez Montoya, además de graves lesiones al suscrito que todavía me tienen hospitalizado en la Clínica los Rosales, y daños considerables a la motocicleta.

3. La colisión se produce en el lado derecho de mi carril y justo cuando la imprudente conductora lo invade, tal como se puede apreciar en las fotografías del periódico Q'hubo donde se aprecian los vehículos colisionados las cuales apporto, edición del 31 de agosto de 2019.
4. La conductora de la camioneta transitaba en sentido contrario, es decir, de la vía Armenia - Pereira y en el lugar del accidente, en forma brusca hace un giro e invade mi carril con las consecuencias antes narradas.
5. El hecho fue conocido por las autoridades policiales, quienes elaboraron el respectivo croquis, dando cuenta dicho documento de la imprudencia y violación de reglamentos de la señora Valerie Isabelle Didolla; además la vía estaba en buen estado, seca, con visibilidad normal con línea amarilla continua en la separación de los dos carriles.

En consecuencia, sírvase señor (a) Fiscal, iniciar la acción penal para que se investigue la conducta de la imprudente conductora y se haga justicia por el injusto cometido.

Esta querrela por mí firmada, será presentada ante su Despacho directamente por mi apoderado Doctor Oscar Elias Botero Chalarca, quien ya presentó ante su Despacho, el poder respectivo.

**ANEXOS**

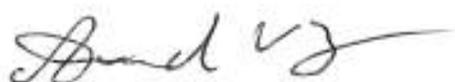
- Copias del periódico antes anunciado
- Fotocopia de mi cédula de ciudadanía
-

**NOTIFICACIONES**

Las recibo junto con mi apoderado, en la dirección por él registrada.

Del señor (a) Fiscal.

Atentamente.



**ASMED DE JESÚS VELASQUEZ MONTOYA**

C.C.Nº.9'800.319

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.800.319**  
**VELASQUEZ MONTOYA**

APELLIDOS  
**ASMED DE JESUS**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



*vid*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1967**  
**SANTUARIO**  
**(RISARALDA)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.71**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. HH      SEXO

**30-SEP-1985 GENOVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
DARI DE ARRI RAMIREZ TORRES



A 2402500-00061903-M-0009800319-20080830      0002806246A 1      4920003751

Pereira. Era del Rocio Alto

# Murió uno de los hermanos Velásquez

EDICIÓN JUDICIAL  
dialo@otubos.com

Un aparatoso accidente de tránsito se registró durante la mañana de ayer en la vía que de Pereira conduce a Armenia, a la altura del colegio Liceo Francés, donde se vieron involucrados una asocieta y una camioneta, logrando como resultado a una



La Policía de Tránsito y Transporte de Pereira conoció el caso que pasó a una Fiscalía.

su hermano Henry de Jesús Velásquez Montoya, de 57 años,

en una motocicleta verde de placa 17X-120 color negro con verde; estos viajaba en sentido Pereira-Armenia y se estrechamente conducida por una mu-



jer de 51 años, de nacionalidad francesa, que se movilizaba en sentido Armenia-Pereira y realizó un giro para ingresar a una vía desahogada, al parecer sin tomar las debidas precauciones. Por el golpe, los dos hombres cayeron de la moto y se lesionaron, uno de ellos voló lejos de los vehículos.



Asmed de Jesús Velásquez Montoya (herido)



Henry de Jesús Velásquez Montoya (víctima fatal)

### SUS VIDAS

Henry era natural de La Virginia, se desempeñaba como agricultor, era casado, tenía cuatro hijos, administraba una finca en el Rocio Alto y vivía con su hermano Asmed que es oriundo de Santuario, Antioquia.

Estos fueron trasladados por paramédicos de la ambulancia APH y Brigada 44 a la clínica Pinares Médica.

La peor parte la llevó el pariente, quien sufrió un trauma craneoencefalico severo, herida en la región frontal

lado izquierdo con hematoma, herida en la región parietal y fractura en brazo izquierdo, por desgracia murió.

Por su parte Asmed, el hermano, tuvo un trauma de cráneo, herida en maxilar superior, trauma abdominal y laceraciones en miembros inferiores, fue operado y está en la Unidad de Cuidados Intensivos.

La familia de las víctimas expresaron que sus seres queridos iban en la moto hacia el acueducto del corregimiento para que les solucionaran un donde viven ubicada en el Rocio Alto.



Asmed de Jesús Velásquez Montoya resultó con heridas de consideración y también ingresó a la clínica de Pinares Médica.



Henry de Jesús Velásquez Montoya ingresó a la clínica en delicado estado de salud donde murió.

**ON AIR CHEVERE RADIO**  
LA MÁS BUENA ESTACIÓN CON VARIEDAD DE PROGRAMACIÓN MUSICAL, DEPORTIVA Y DE SERVICIO A LA COMUNIDAD.  
Escúchennos y sea feliz!

## RESULTADOS LOTERIAS



### NÚMEROS GANADORES DEL DÍA

- ASTRO MILLONARIO
- ASTRO LUNA 8505 Capricornio
- CAFETERITO NOCHE 5532
- CHOTICO NOCHE 6513
- PARITA NOCHE 1503
- CASH THREE
- PLAY FOUR
- EVERING
- WWW.PQR
- CAFETERITO DÍA 2698
- PARITADA 8303
- DORADO MAÑANA 7889
- DORADO TARDE 7793
- CHOTICO DÍA 7790
- ASTRO SOL 9970 Acuario
- OPYABRITO
- R3AD 4591

RISARALDA  
**2192**

MEDELLIN  
**2098**

FELICITACIONES!

## A exdocente le apareció otra víctima de abuso sexual

Por un nuevo caso de acoso carnal violento con menor de 14 años, un juez del municipio de Cartago emitió orden de captura en contra de Jhon Silver Libreros, psicólogo invisible y exdocente de una institución educativa de ese municipio.

Este hombre en el 2017 fue detenido por unidades del Cuerpo Técnico de Investigación de la Fiscalía, por los delitos de acoso sexual y abu-

so sexual infantil, después de que los padres de seis niños de la institución en la que daba clases, denunciaron que este habría obligado a sus hijos a tocarle sus partes íntimas y de abusar de otro de los menores en su casa mientras presuntamente lo hacía ver películas pornográficas.

Tras ser procesado por estos hechos un juez con función de control de garantías le otorgó esta por cárcel y posterior-



mente por vencimiento de términos fue dejado en libertad, sin embargo vinculado al proceso. Ahora los denunciantes esperan que con el nuevo proceso el exdocente sea enviado tras las rejas.

Pereira, Rda. 23 de octubre de 2019

Señores

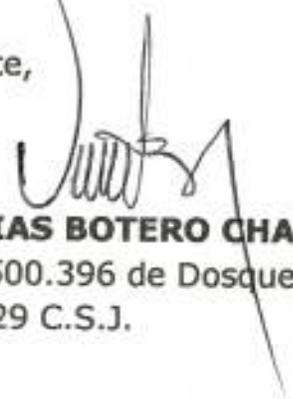
**FISCALIA 1ª UNIDAD DE VIDA SECCIONAL**

Ciudad

***Ref. Homicidio y Lesiones Personales Accidente Tránsito  
Ind. Valerie Isabelle Didolla.  
Les. Asmed de Jesús Velásquez Montoya.  
Rdo.660016000035201901950***

Comedidamente me dirijo a Usted en calidad de apoderado judicial de las víctimas familiares del lesionado en el caso que se investiga por su Despacho, para aportar al proceso y puedan servir de prueba dos fotografías del sitio del accidente en las cuales se aprecian los vehículos accidentados luego del impacto, las cuales fueron tomadas directamente del celular del lesionado por colaboración de un testigo que llegó al lugar.

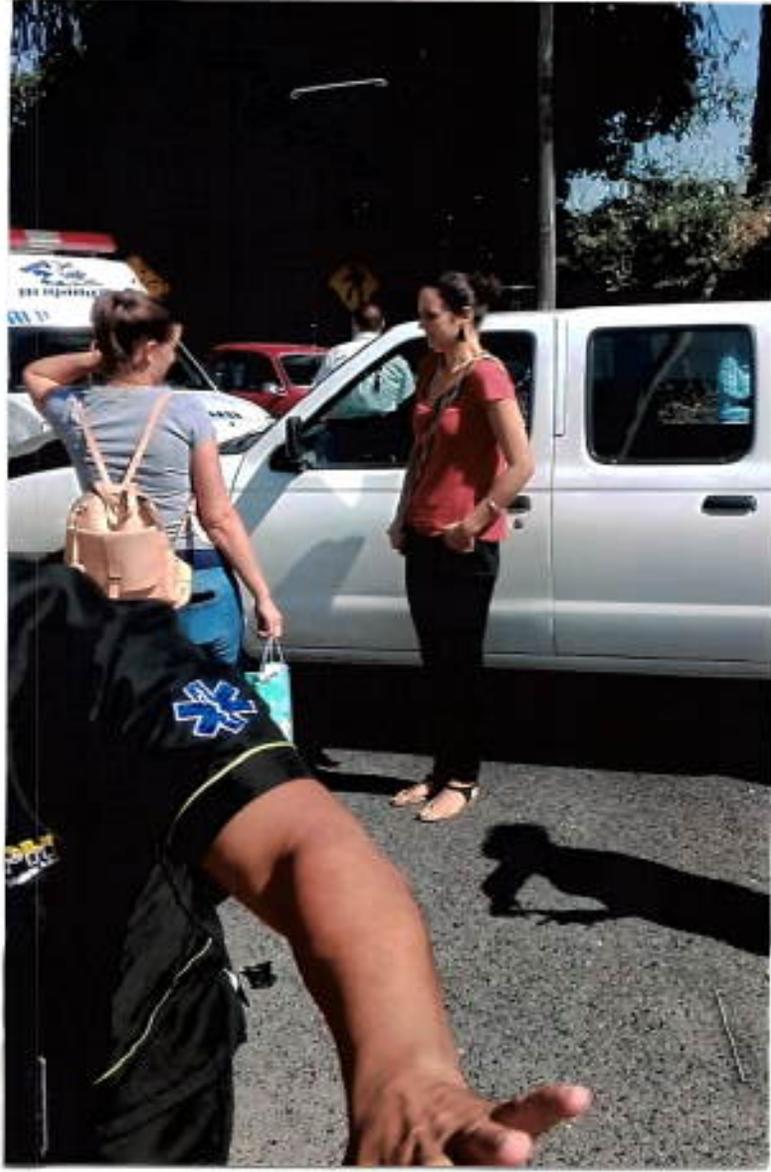
En una de las fotos se observa claramente la flagrante invasión de carril por parte de la indiciada, cuando pretendió en forma repentina hacer el giro sin precaución alguna.

Atentamente,  


**OSCAR ELIAS BOTERO CHALARCA**  
C.C.No.18'500.396 de Dosquebradas  
T.P.No.82229 C.S.J.

*Fdo. Manuel Sanchez  
23-10-19*

117



ANEXO 118



**INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA**

**NIT 816000558-8**

1 de 1

340

Oficio No. 29815

Pereira, 02 de octubre de 2019

Doctor  
JHON JAIRO ORTIZ VILLALBA  
FISCAL 1 SECCIONAL UNIDAD DE PATRIMONIO Y OTROS  
**FISCALIA GENERAL DE LA NACION**  
TORRE A BASAMENTO PALACIO JUSTICIA  
3265401-02  
Pereira, Risaralda.

Asunto: RESPUESTA OFICIO N. RAD. 35201901950 de 13-09-2019 RECIBIDO  
20-09-2019

**CORDIAL SALUDO:**

En atención al asunto de la referencia, con radicado interno 28340-2019 de la oficina de Gestión Documental del **INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA**, le informamos lo siguiente:

Que se INSCRIBIO en el historial del vehículo con placas PFV 018 el registro del PENDIENTE ordenado por su despacho.

Anexo certificado de tradición con la medida registrada.

Atentamente,

JORGE ELIECER DUQUE BEDOYA  
Profesional Univ.

Transcriptor: CESAR JULIO GALINDO TABARES

*Handwritten signature and date:*  
Cesar Julio Galindo Tabares  
4 oct 19

119

El Instituto de Movilidad del Municipio de Pereira, certifica que el 30 de Septiembre de 2019 el vehículo de placas **PFV018**, se encuentra matriculado en esta dependencia, con la siguiente información:

**PFV01830459583**

**CARACTERISTICAS:**

|   |                         |                        |                          |                   |
|---|-------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------|
| <b>CLASE</b>  | <b>MARCA</b>            | <b>LÍNEA</b>           | <b>MODELO</b>            | <b>CARROCERIA</b> |
| CAMIONETA   | NISSAN                  | D22/NP300              | 2012                     | DOBLE CABINA      |
| <b>COLOR</b>  | <b>COMBUSTIBLE</b>      | <b>CILINDRAJE</b>      | <b>NRO. EJES</b>         | <b>CAPACIDAD</b>  |
| BLANCO  | GASOLINA                | 2389                   | 2                        | 5 Pas., 1 Ton     |
| <b>NUMERO DE SERIE</b>  | <b>NUMERO DE CHASIS</b> | <b>NUMERO DE MOTOR</b> | <b>SERVICIO</b>          |                   |
| 3N6DD23T0ZK880773   | 3N6DD23T0ZK880773       | KA24-504873A           | PARTICULAR               |                   |
| <b>PRENDA</b>   | <b>NUMERO LEVANTE</b>   |                        | <b>PUERTO DE ENTRADA</b> |                   |
|   | 352011000024626         |                        |                          |                   |
| <b>AFILIADO A</b>   |                         |                        | <b>VIN</b>               |                   |
|   |                         |                        | 3N6DD23T0ZK880773        |                   |
| <b>MATRICULADO POR:</b>   |                         |                        | <b>FECHA MATRICULA</b>   |                   |
| MARCELA OSSA VILLEGAS   |                         |                        | 14/04/2011               |                   |
| <b>PROPIETARIO ACTUAL:</b>  |                         |                        |                          |                   |
| VALERIE ISABELLE DIDOLLA con CE N° 304595, KM 6 VIA ARMENIA YARUMITO de PEREIRA, tel:3128745808, celular:NO REPORTADO |                         |                        |                          |                   |

**LOCATARIO-CONTRATO LEASING:**

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| <b>NOMBRE</b>    | <b>IDENTIFICACION</b> |
|                  |                       |
| <b>DIRECCIÓN</b> | <b>TELEFONO</b>       |
|                  |                       |

**MEDIDAS CAUTELARES INSCRITAS:**

|                     |              |  |
|---------------------|--------------|--|
| <b>TIPO MEDIDA</b>  | <b>FECHA</b> | <b>NOTIFICADO POR</b>  |
| Entrega Provisional | 13/09/2019   | 400 - 35201901950 - FISCALIA GENERAL DE LA NACION - N/A - - - FISCALIA PRIMERA DE VIDA |

**MEDIDAS CAUTELARES INSCRITAS:**

| TIPO MEDIDA         | FECHA      | NOTIFICADO POR  |
|---------------------|------------|---|
| Entrega Provisional | 13/09/2019 | 400 - 35201901950 - FISCALIA GENERAL DE LA NACION -<br>N/A - - - FISCALIA PRIMERA DE VIDA |

**HISTORIAL DE TRAMITE**

| FECHA      | TRAMITE           | OBSERVACIONES  |
|------------|-------------------|--|
| 14/04/2011 | MATRICULA INICIAL | MARCELA OSSA VILLEGAS  |
| 12/07/2013 | TRASPASO          | VENDE: MARCELA OSSA VILLEGAS con CC N°<br>42143347, CONJ.SAN.JOSE,VILLAS ETAP 1 de<br>PEREIRA, tel:3113678528, celular:NO REPORTADO<br>COMPRA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA con CE N°<br>304595, KM 6 VIA ARMENIA YARUMITO de PEREIRA,<br>tel:3128745808, celular:NO REPORTADO |

Elaboro: CESAR JULIO GALINDO TABARES - 30/09/2019 14:41:52

**OBSERVACIONES:**

134  
JORGE HERNANDO BARRETO HERNANDEZ

**SUBDIRECTOR GENERAL DE REGISTROS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y SANCION**

En opj en Des 10/15

120

|  |  |  |
|--|--|--|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | <b>Código:</b><br>FGN-20-F-12                  |
|  | <b>CONSTANCIA</b>                              | <b>Versión:</b> 01<br><br><b>Página</b> 1 de 1 |

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 2019/11/15 Hora:

**2. Código único de la investigación:**

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

**2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):**

La suscrita Asistente de Fiscal II, adscrita a la Fiscalía 01 Seccional de Vida, Unidad delegada ante los Juzgados Penales del Circuito de Pereira, HACE CONSTAR que en este despacho se adelanta investigación penal radicada bajo el número de la referencia, por la conducta punible de Homicidio Culposo (hecho de tránsito), donde figura como occiso (a) HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía de No. 6.282.221, quien de acuerdo a lo revisado en las diligencias se pudo establecer que en el evento de tránsito ocurrido el Treinta ( 30) de Agosto del año 2019, siendo las 9:40 horas aproximadamente, en la Vía que de Armenia conduce a Pereira a la altura del kilómetro 33+000 Sector Huertas frente al colegio Liceo Francés jurisdicción de Pereira, el (a) hoy occiso (a) en calidad de **Parrillero** del vehículo tipo MOTOCICLETA de placas ITX12D, Marca BAJAJ, Color VERDE LIMA, Modelo 2015, con SOAT No. 14541100029890 de la compañía Seguros del Estado S.A.. Con vigencia hasta el día 13 de Agosto de 2020. Es atropellado por el vehículo tipo CAMIONETA de placas PFV018, Marca NISSAN, Color BLANCO, Modelo 2012. La víctima es trasladada a un centro asistencial en donde fallece.

Dentro de las diligencias obra:

- Inspección técnica a cadáver (Acta No. 371) fechada el día 30 de Agosto de 2019, realizada por miembros del laboratorio móvil de Criminalística adscrito a la URI de la ciudad de Pereira. En la persona que respondió al nombre de HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA.
- Informe Investigador de Campo realizado por Policía de Carreteras, suscrito por el PT-ROBINSON CASTRO BLANDON, en donde se detalla la forma como ocurrieron los hechos.
- Informe pericial de Necropsia No. 2019010166001000417 de INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, donde en el capítulo de análisis y opinión pericial se expuso: Causa básica de muerte: TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TORAXICO Y PELVICO POR TRAUMA CONTUNDENTE, Manera de muerte: VIOLENTA (ACCIDENTE DE TRÁNSITO).

La presente se expide a petición del Sr. JHON GOMEZ MORENO, actuando en calidad de investigador privado de las víctimas, con el propósito de realizar los trámites correspondientes ante la Aseguradora.

**3. Datos del servidor:**

|                     |                                       |                                |                              |
|---------------------|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Nombres y apellidos |                                       | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ |                              |
| Dirección:          | PALACIO DE JUSTICIA BASAMENTO TORRE A |                                | Oficina:                     |
| Departamento:       | RISARALDA                             | Municipio:                     | PEREIRA                      |
| Teléfono:           | 326 54 01                             | Correo electrónico:            |                              |
| Unidad              | SECCIONAL VIDA                        |                                | No. de Fiscalía 01 SECCIONAL |

Firma y cargo.

*Manuela Sanchez Orozco*  
**MANUELA SANCHEZ OROZCO**  
 Asistente ad Hoc

*John Gomez Moreno*  
 75049869  
 21-10-2019

121

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
|  | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | Código:<br>FGN-20-F-12       |
|   | <b>CONSTANCIA</b>                              | Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 2019/11/15 Hora:

**1. Código único de la investigación:**

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

**2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):**

La suscrita Asistente de Fiscal II, adscrita a la Fiscalía 01 Seccional de Vida, Unidad delegada ante los Juzgados Penales del Circuito de Pereira, HACE CONSTAR que en este despacho se adelanta investigación penal radicada bajo el número de la referencia, por la conducta punible de Homicidio Culposo (hecho de tránsito), donde figura como occiso (a) HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía de No. 6.282.221, quien de acuerdo a lo revisado en las diligencias se pudo establecer que en el evento de tránsito ocurrido el Treinta ( 30) de Agosto del año 2019, siendo las 9:40 horas aproximadamente, en la Vía que de Armenia conduce a Pereira a la altura del kilómetro 33+000 Sector Huertas frente al colegio Liceo Francés jurisdicción de Pereira, el (a) hoy occiso (a) en calidad de **Conductor** del vehículo tipo MOTOCICLETA de placas ITX12D, Marca BAJAJ, Color VERDE LIMA, Modelo 2015, con SOAT No. 14541100029890 de la compañía Seguros del Estado S.A.. Con vigencia hasta el día 13 de Agosto de 2020. Es atropellado por el vehículo tipo CAMIONETA de placas PFV018, Marca NISSAN, Color BLANCO, Modelo 2012. La víctima es trasladada a un centro asistencial en donde fallece.

Dentro de las diligencias obra:

- Inspección técnica a cadáver (Acta No. 371) fechada el día 30 de Agosto de 2019, realizada por miembros del laboratorio móvil de Criminalística adscrito a la URI de la ciudad de Pereira. En la persona que respondió al nombre de HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA.
- Informe Investigador de Campo realizado por Policía de Carreteras, suscrito por el PT-ROBINSON CASTRO BLANDON, en donde se detalla la forma como ocurrieron los hechos.
- Informe pericial de Necropsia No. 2019010166001000417 de INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, donde en el capítulo de análisis y opinión pericial se expuso: Causa básica de muerte: TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TORAXICO Y PELVICO POR TRAUMA CONTUNDENTE, Manera de muerte: VIOLENTA (ACCIDENTE DE TRÁNSITO).

La presente se expide a petición del Sr. JHON GOMEZ MORENO, actuando en calidad de investigador privado de las víctimas, con el propósito de realizar los trámites correspondientes ante la Aseguradora.

**3. Datos del servidor:**

|                     |                                       |                     |              |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------|--------------|
| Nombres y apellidos | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ        |                     |              |
| Dirección:          | PALACIO DE JUSTICIA BASAMENTO TORRE A | Oficina:            |              |
| Departamento:       | RISARALDA                             | Municipio:          | PEREIRA      |
| Teléfono:           | 326 54 01                             | Correo electrónico: |              |
| Unidad              | SECCIONAL VIDA                        | No. de Fiscalía     | 01 SECCIONAL |

Firma y cargo

**LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ**  
Asistente de Fiscal II



Jesús Alberto Buitrago Duque

Magister Responsabilidad Civil y del Estado  
Especialista en Responsabilidad y Derecho Penal  
U. Externado de Colombia

122

13-22

Señores

**Fiscalía Seccional Primera (1ª) de Pereira**

Despacho.

|                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Radicación                    | 35-2019-01950                   |
| Adecuación típica provisional | Homicidio y lesiones culposas.  |
| Indiciada                     | <b>Valerie Isabelle Didolla</b> |
| Asunto                        | <b>Constancia de defensa.</b>   |

Atento saludo:

Jesús Alberto Buitrago Duque, adjunto copia del poder conferido por la Sra. **Valerie Isabelle Didolla**, por tanto con todo respeto solicitamos a su H. Despacho expedirme certificación en la cual se constate que soy el defensor de la referida ciudadana a efectos de poder desarrollar las actividades autorizadas en el capítulo VI del Código de Procedimiento Penal, a partir del artículo 267 y s.s.; y del Capítulo II, especialmente las del numeral 9º del artículo 125 y las demás que correspondan a la tarea de la defensa técnica encomendada.

Sin más particulares, me suscribo;

Jesús Alberto Buitrago Duque

C. C. # 18.507.670 y T. P. # 70.969.

. Pág. 1 de 1

Rda. M. G. G. G.  
J. Buitrago  
22-10-19

# Jesús Alberto Buitrago Duque

123

Magíster Responsabilidad Civil y del Estado

Especialista en Responsabilidad y Daño Resarcible

U. Externado de Colombia

13-22

Señores

Fiscalía General de la Nación

Despacho.

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| Radicación | <b>35-2019-01950</b>        |
| Asunto     | <b>PODER DEFENSA PENAL.</b> |

Atento saludo:

En mi condición de involucrada en la investigación de la referencia, con todo respeto, me permito manifestarles que confiero poder especial, amplio y suficiente al ciudadano **JESUS ALBERTO BUITRAGO DUQUE**, identificado con la Cédula de Ciudadanía # 18.507.670 de D/das., y con la Tarjeta Profesional de Abogado # 70969 del H. Consejo Superior de la Judicatura; para que asuma mi defensa técnica ante la investigación penal.

Al apoderado se le confieren las facultades generales de todo mandato y las especiales de: transar, conciliar, desistir, recibir y sustituir.

Sin más particulares, me suscribo;

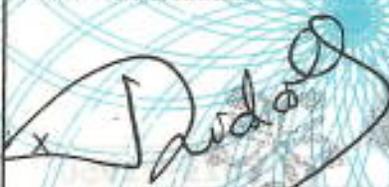


**Valerie Isabelle Didolla**

C. E. # 304.595

**NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA**  
**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**

Notaría Quinta PEREIRA, 2019-09-17 11:37:06 Documento: 4prqh  
Ante JULIANA CHICA CUBILLOS NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA compareció:  
**DIDOLLA VALERIE ISABELLE**  
Identificado con C.E. 304595  
Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com) para verificar este documento



Firma compareciente  
JULIANA CHICA CUBILLOS  
NOTARIA (E) 5 DEL CIRCULO DE PEREIRA

70-e03d75e8



Minea Castro



NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE PEREIRA  
**JULIANA CHICA CUBILLOS**  
NOTARIA(E)



124

Jesús Alberto Buitrago Duque

Magister Responsabilidad Civil y del Estado  
Especialista en Responsabilidad y Derecho Penal  
U. Externado de Colombia

13-22

Señores

**Fiscalía Seccional Primera (1ª) de Pereira**

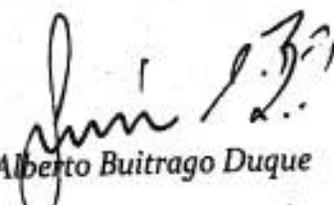
Despacho.

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Radicación                    | 35-2019-01950                  |
| Adecuación típica provisional | Homicidio y lesiones culposas. |
| Indiciada                     | Valerie Isabelle Didolla       |
| Asunto                        | Constancia de defensa.         |

Atento saludo:

Jesús Alberto Buitrago Duque, adjunto copia del poder conferido por la Sra. **Valerie Isabelle Didolla**, por tanto con todo respeto solicitamos a su H. Despacho expedirme certificación en la cual se constate que soy el defensor de la referida ciudadana a efectos de poder desarrollar las actividades autorizadas en el capítulo VI del Código de Procedimiento Penal, a partir del artículo 267 y s.s.; y del Capítulo II, especialmente las del numeral 9º del artículo 125 y las demás que correspondan a la tarea de la defensa técnica encomendada.

Sin más particulares, me suscribo;

  
Jesús Alberto Buitrago Duque  
C. C. # 18.507.670 y T. P. # 70.969.

, Pág. 1 de 1

Rto Manuel  
Pereira  
29-10-19

125

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-12       |
|   | CONSTANCIA                              | Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

1. Código único de la investigación:

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

En la fecha y hora la suscrita asiste de Fiscal hace constar que el Doctor JESUS ALBERTO DUQUE, identificado con cedula de ciudadanía No. 18.507.670 y con tarjeta profesional 70.969 del Consejo Superior de la Judicatura, funge como Defensor de confianza de la Sra VALERIE ISABELLE DIDOLLA indiciada dentro del proceso de la referencia por el Delito de Homicidio Culpos.

La presente se Expide en Pereira a los 6 días del mes de Noviembre de 2019.

3. Datos del servidor:

|                     |                                       |                     |                             |                    |    |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------|----|
| Nombres y apellidos | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ        |                     |                             |                    |    |
| Dirección:          | PALACIO DE JUSTICIA BASAMENTO TORRE A |                     |                             | Oficina:           | 01 |
| Departamento:       | RISRALDA                              |                     | Municipio:                  | PEREIRA            |    |
| Teléfono:           |                                       | Correo electrónico: | Luisa.rodriguez@hotmail.com |                    |    |
| Unidad              | SECCIONAL                             |                     |                             | No. de Fiscalía 01 |    |

Firma y cargo.

  
**MANUELA SANCHEZ OROZCO**  
 Asistente Ad Hoc.

07 Nov 2019  
 Lorena Orobán Muñoz  
 1.087.966.757 DoI



126

ST-PTM-CA-15215

ARMENIA-QUINDIO, 22 de Octubre de 2019



VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA - RISARALDA



RISAL-F1-SEC - No. 20193180177512

Fecha Radicado: 2019-10-28 14:00:41

Anexos: SIN.

Doctor (a)  
ALONSO MARQUEZ ABRIL  
FISCAL PRIMERO SECCIONAL-VIDA  
JUZGADO 3 PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS - Unica  
PALACIO DE JUSTICIA TORRE A BASAMENTO  
PEREIRA

Asunto: Entrega Provisional - Proceso Penal - Placa: ITX12D

Demandante: -

Demandado: -

Cordial saludo

En atención a su oficio Nro.413 F-1 SECCIONAL del 1 de Octubre de 2019 que hace referencia al expediente 660016000035201901950, radicado en este despacho el 22 de Octubre de 2019, me permito comunicarle que, revisada la documentación del vehículo de placas: ITX12D y de acuerdo con el artículo 588 y ss. del C.G.P., se acató la medida judicial consistente en: Entrega Provisional - Proceso Penal ( identificado con documento No correspondiente a ) y se inscribió en el Registro magnético automotor de la Secretaría De Tránsito y Transporte de Armenia.

Cordialmente,

Leonel Londoño Gallego,  
Profesional Universitario  
Control Automotor

F 1  
31.10.19

PARRAFO23.....

PIE DE PAGINA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Esbozo  
127

MSOAT 01144/2019

Bogotá, D.C., 24 de octubre de 2019

Señores  
FISCALIA 01 SECCIONAL PEREIRA  
Palacio de Justicia Basamento Torre A  
Tel. 3265401  
Pereira, Risaralda

Asunto: Derecho de Petición  
Siniestro : 152922/2019\*3  
Afectado : Henry de Jesús Velásquez Montoya  
Póliza No : 14541100029890  
Proceso No. : 660016000035201901950  
Fecha de AT : 30 de agosto de 2019

Respetados Señores:

De acuerdo a lo consagrado en el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, de manera atenta, solicito su colaboración en el sentido de informar si su despacho conoció del fallecimiento en accidente de tránsito del señor Henry de Jesús Velásquez Montoya, identificado con Cédula de Ciudadanía número 6.282.221; si es así, indicar las circunstancias de modo, tiempo y lugar, características del vehículo involucrado (marca, modelo, placas, número de chasis), condición de la víctima al momento del accidente (ocupante, peatón, o conductor), número de la póliza SOAT y de ser posible causa médica del deceso.

Lo anterior, se requiere para definir reclamación presentada ante esta compañía Aseguradora, con cargo a la Póliza de Seguro Obligatorio de daños corporales causados a personas en accidentes de tránsito-SOAT.

Agradezco remitir su respuesta, indicando el consecutivo No. MSOAT 01144/2019, a la Carrera 23 166 36 en la ciudad Bogotá, D.C., o al correo electrónico [requerimientosjudicialesycartera@sis.co](mailto:requerimientosjudicialesycartera@sis.co)

Cordialmente,

  
HELVER AUGUSTO ARÉVALO ROMERO  
Líder Jurídico

Elaboró: Cduran

  
FVFB  
25 Oct/19

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: [defensoraestado@gmail.com](mailto:defensoraestado@gmail.com)

**SOAT - SINIESTROS**

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330  
LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288 - CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10  
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00 Ext. 108  
[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)



128

Pereira, 28 de Octubre de 2019  
Oficio Número: 453- F-01 Seccional – Vida

Doctor:  
**JAVIER AREVALO RAMIREZ**  
Director Operativo SOAT Siniestros  
Cra. 23 No. 166-36  
Bogotá D.C.

**Asunto:** Respuesta requerimiento – Siniestro 152922/2019\*3

Cordial saludo,

De manera atenta y en atención a su requerimiento me permito enviar constancia penal sobre el proceso No. 660016000035201901950, por la conducta punible de Homicidio culposo (accidente de tránsito), en donde funge como víctima el Señor (a) HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA; constancia esta que especifica las circunstancias de tiempo modo y lugar del suceso, vehículos involucrados y documentos que reposan dentro de la investigación.

Lo anterior para que obre dentro de la reclamación o consecutivo No. MSOAT 01144/2019.

Atentamente



**LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ**  
Asistente de Fiscal II

**Anexo:** 01 folio (constancia penal)

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | <b>Código:</b><br>FGN-20-F-12              |
|   | <b>CONSTANCIA</b>                              | <b>Versión:</b> 01<br><b>Página</b> 1 de 1 |

129

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 2019/11/28 Hora:

**3. Código único de la investigación:**

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

**2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):**

La suscrita Asistente de Fiscal II, adscrita a la Fiscalía 01 Seccional de Vida, Unidad delegada ante los Juzgados Penales del Circuito de Pereira, HACE CONSTAR que en este despacho se adelanta investigación penal radicada bajo el número de la referencia, por la conducta punible de Homicidio Culposo (hecho de tránsito), donde figura como occiso (a) HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía de No. 6.282.221, quien de acuerdo a lo revisado en las diligencias se pudo establecer que en el evento de tránsito ocurrido el Treinta ( 30) de Agosto del año 2019, siendo las 9:40 horas aproximadamente, en la Vía que de Armenia conduce a Pereira a la altura del kilómetro 33+000 Sector Huertas frente al colegio Liceo Francés jurisdicción de Pereira, el (a) hoy occiso (a) en calidad de Pasajero del vehículo tipo MOTOCICLETA de placas ITX12D, Marca BAJAJ, Color VERDE LIMA, Modelo 2015, con SOAT No. 14541100029890 de la compañía Seguros del Estado S.A.. Con vigencia hasta el día 13 de Agosto de 2020. Es atropellado por el vehículo tipo CAMIONETA de placas PFV018, Marca NISSAN, Color BLANCO, Modelo 2012. La víctima es trasladada a un centro asistencial en donde fallece.

Dentro de las diligencias obra:

- Inspección técnica a cadáver (Acta No. 371) fechada el día 30 de Agosto de 2019, realizada por miembros del laboratorio móvil de Criminalística adscrito a la URI de la ciudad de Pereira. En la persona que respondió al nombre de HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA.
- Informe Investigador de Campo realizado por Policía de Carreteras, suscrito por el PT-ROBINSON CASTRO BLANDON, en donde se detalla la forma como ocurrieron los hechos.
- Informe pericial de Necropsia No. 2019010166001000417 de INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, donde en el capítulo de análisis y opinión pericial se expuso: Causa básica de muerte: TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TORAXICO Y PELVICO POR TRAUMA CONTUNDENTE, Manera de muerte: VIOLENTA (ACCIDENTE DE TRÁNSITO).

La presente se expide a petición del Sr. JAVIER AREVALO RAMIREZ, Director Operativo SOAT Siniestros, para definir reclamación presentada ante la compañía de seguros.

**3. Datos del servidor:**

|                     |                                       |                     |              |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------|--------------|
| Nombres y apellidos | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ        |                     |              |
| Dirección:          | PALACIO DE JUSTICIA BASAMENTO TORRE A | Oficina:            |              |
| Departamento:       | RISARALDA                             | Municipio:          | PEREIRA      |
| Teléfono:           | 326 54 01                             | Correo electrónico: |              |
| Unidad              | SECCIONAL VIDA                        | No. de Fiscalía     | 01 SECCIONAL |

Firma y cargo.

**LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ**  
Asistente de Fiscal II

DENUNCIA PENAL

130

Departamento Risaralda Municipio: Pereira Fecha: \_\_\_\_\_

Radicado: 660016000035201901950

DATOS DEL DENUNCIANTE:

Nombre: Asmed de Jesus

Apellidos: Velazquez Montoya

Documento de identidad: Tipo: C.C:  Pasaporte: \_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Número: 9800319 Expedida Genova

Edad: 52 años. Sexo: M  F \_\_\_\_\_ Estado Civil: Unión Libre

Profesión: Otros Varios

Dirección de Residencia: Urbanización Prumonte Me - C3

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Celular: 3147424071

Posible Delito puesto en Conocimiento: \_\_\_\_\_

DATOS DE LA VÍCTIMA: (Cuando no es el mismo denunciante).

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: Tipo: C.C: \_\_\_\_\_ Pasaporte: \_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Expedida en: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años. Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Posible Delito puesto en Conocimiento: \_\_\_\_\_

DATOS DEL SINDICADO / IMPUTADO:

Nombres: Isabella

Apellidos: Didolle Valerie

Documento de identidad: Tipo: C.C: \_\_\_\_\_ Pasaporte: \_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_ ¿Cuál?

Número: 304595 Expedida en: Extranjera

Edad: \_\_\_\_\_ años. Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia: Tribunas Condominio la Graya Casa 8

Teléfono fijo: 3197027162

Celular: \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature and date]*  
11/02/19

**DATOS DE LOS HECHOS:**

131

Fecha de comisión de los hechos: Día: 30 Mes: 08 Año: 2019 Hora: 9:30 am.

Lugar de comisión de los hechos: Perera Armenia

Departamento: Risara lla Municipio: Perera

Dirección exacta de los hechos: \_\_\_\_\_

Relato de los hechos: (Describir las circunstancias de tiempo, modo y lugar de los acontecimientos):

El día 30 de agosto del año 2019, siendo aproximadamente las 9:30 am, cuando me dirigía en calidad de conductor de la motocicleta de placas ITX-120 de mi propiedad, fui impactado por el vehículo de placas PFV-018, conducido por la señora Valery Isabelle Didoza, quien además de provocar la muerte de mi hermano, me produjo múltiples fracturas, las que me tienen a la fecha muy delicado de salud.

Las fracturas que me produjo son fractura de pelvis, de columna aplastamiento de la T-12, pérdida de testículo derecho, entre otras.

Documentos que adjunta:

[Handwritten Signature]

**FIRMA DEL DENUNCIANTE**

**FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DENUNCIA**

Cargo: \_\_\_\_\_

132

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania

9.800.319

VELASQUEZ MONTOYA

ASMED DE JESUS

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA

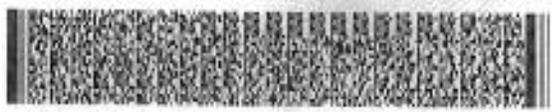
REPUBLICA DE COLOMBIA



IMPORTE CORDONO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1967  
 SANTUARIO (RISARALDA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.71 O+ M  
 ESTATURA G.B. RH SEXO  
 30-SEP-1985 GENOVA  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIAS SANCHEZ VARGAS



A-2402500-0001000-M-000000010-20080830 0002804044 1 4820000751

133

**Jesús Alberto Buitrago Duque**

*Magister Responsabilidad Civil y del Estado  
Especialista en Responsabilidad y Dano Resarcible  
U. Externado de Colombia*

13-22

Señores

**Fiscalía Seccional Primera (1ª) de Pereira**

Despacho.

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Radicación                    | 35-2019-01950  |
| Adecuación típica provisional | Homicidio y lesiones culposas.   |
| Indiciada                     | <b>Valerie Isabelle Didolla</b>  |
| Asunto                        | <b>Informe salida del País y manifestando voluntad de rendir interrogatorio.</b> |

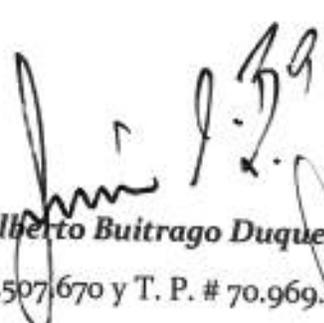
Atento saludo:

Jesús Alberto Buitrago Duque, en mi condición de apoderado de la Sra. **Valerie Isabelle Didolla**, con todo respeto, me permito informar al Sr. Fiscal que con antelación al lamentable accidente que es objeto de la investigación del epígrafe; el núcleo familiar de mi defendida había programado sus viajes de Navidad y Vacaciones fuera del País, por lo cual adquirieron tiquetes aéreos para salir y regresar entre el 14 de diciembre y el 6 de enero.

Por lo anterior solicitamos instruir al investigador para que se programe la recepción de su interrogatorio para después de la segunda semana de enero, fecha en la cual ya habrá regresado a Colombia.

Adjunto : copia de la reserva aérea.

Sin más particulares, me suscribo;

  
**Jesús Alberto Buitrago Duque**  
C. C. # 18.507.670 y T. P. # 70.969.

, Pág. 1 de 1

## Estimado/a BERNARD

13A

Le informamos de que su reserva ha sido cobrada y emitida correctamente. Este es su billete electrónico. Le recomendamos imprima este documento y lo lleve durante todo el viaje.

El **localizador de la aerolínea** le permitirá hacer el check-in y obtener las tarjetas de embarque en el mostrador o en la página web de la aerolínea.

Para ahorrar tiempo muchas aerolíneas permiten hacer el check-in online entre 24 y 36 horas antes de la salida. Consulte la página web de su aerolínea para mayor información.

Localizador de reserva: **V73CWO**

Fecha: **28/08/2019**

### Itinerario de Vuelo:

#### Ida

VUELO: AV 9418 - Avianca 14/12/2019  
SALIDA: Pereira, CO (Matecana) 14/12/2019 18:40  
LLEGADA: Bogotá, CO (Eldorado) 14/12/2019 19:36  
LOCALIZADOR AEROLÍNEA: 1A/JL25QG  
RESERVA CONFIRMADA: , Turista DURACIÓN: 00:56

EQUIPAJE PERMITIDO: 2 Piezas

PARADAS TÉCNICAS: -

OPERADO POR: Avianca, AV

VUELO: AV 120 - Avianca 14/12/2019  
SALIDA: Bogotá, CO (Eldorado) 14/12/2019 23:09  
LLEGADA: Londres, GB (Heathrow) 15/12/2019 14:35  
LOCALIZADOR AEROLÍNEA: 1A/JL25QG  
RESERVA CONFIRMADA: , Turista DURACIÓN: 10:26

EQUIPAJE PERMITIDO: 2 Piezas

PARADAS TÉCNICAS: -

OPERADO POR: Avianca, AV

VUELO: BA 322 - British Airways 15/12/2019  
SALIDA: Londres, GB (Heathrow) 15/12/2019 17:25  
LLEGADA: París, FR (Charles de Gaulle) 15/12/2019 19:45  
LOCALIZADOR AEROLÍNEA: 1A/JL25QG  
RESERVA CONFIRMADA: , Turista DURACIÓN: 01:20

EQUIPAJE PERMITIDO: 2 Piezas

PARADAS TÉCNICAS: -

OPERADO POR: British Airways, BA

#### Vuelta

VUELO: BA 323 - British Airways 05/01/2020  
SALIDA: Paris, FR (Charles de Gaulle) 05/01/2020 18:05  
LLEGADA: Londres, GB (Heathrow) 05/01/2020 18:20  
LOCALIZADOR AEROLÍNEA: 1A/JL25QG  
RESERVA CONFIRMADA: , Turista DURACIÓN: 01:15

EQUIPAJE PERMITIDO: 2 Piezas

PARADAS TÉCNICAS: -

OPERADO POR: British Airways, BA

VUELO: AV 121 - Avianca 05/01/2020  
SALIDA: Londres, GB (Heathrow) 05/01/2020 21:40  
LLEGADA: Bogotá, CO (Eldorado) 06/01/2020 03:50  
LOCALIZADOR AEROLÍNEA: 1A/JL25QG  
RESERVA CONFIRMADA: Turista DURACIÓN: 11:10

EQUIPAJE PERMITIDO: 2 Piezas  
PARADAS TÉCNICAS: -  
OPERADO POR: Avianca, AV

VUELO: AV 8539 - Avianca 06/01/2020  
SALIDA: Bogotá, CO (Eldorado) 06/01/2020 05:53  
LLEGADA: Pereira, CO (Matecana) 06/01/2020 06:53  
LOCALIZADOR AEROLÍNEA: 1A/JL25QG  
RESERVA CONFIRMADA: Turista DURACIÓN: 01:00

EQUIPAJE PERMITIDO: 2 Piezas  
PARADAS TÉCNICAS: -  
OPERADO POR: Avianca, AV

## Billete/s Electrónico/s

BILLETE: 1346005111179 - 1346005111180 - ORAIN BERNARD  
BILLETE: 1346005111181 - 1346005111182 - DIDOLLA VALERIE ISABELLE  
BILLETE: 1346005111183 - 1346005111184 - ORAIN-DIDOLLA TOM

## Información General

Verifique la información de su viaje:

<https://www.viewtrip.com/ETR.aspx?CRS=1G&Recloc=V73CWO&IName=ORAIN&FName=BERNARD&LNN=1&PN=1&ANN=1>  
<https://www.viewtrip.com/ETR.aspx?CRS=1G&Recloc=V73CWO&IName=DIDOLLA&FName=VALERIEISABELLE&LNN=2&PN=1&ANN=2>  
<https://www.viewtrip.com/ETR.aspx?CRS=1G&Recloc=V73CWO&IName=ORAIN-DIDOLLA&FName=TOM&LNN=3&PN=1&ANN=3>

<http://checkmyflight.travelgenio.com/Home/Index/es-ES/201/V73CWO/ORAIN>

## RECOMENDACIONES PARA VIAJAR:

Reconfirmar los vuelos. En ocasiones, las aerolíneas modifican los horarios o incluso las fechas de sus vuelos, por lo cual recomendamos reconfirmar los detalles de su viaje llamando directamente a la compañía aérea 48 horas antes de la salida. Esta recomendación aplica a todos los vuelos, independientemente del trayecto.

Presentarse con tiempo en el aeropuerto. Le recomendamos que se presente en el aeropuerto al menos 90 minutos antes de la hora de salida en vuelos nacionales y 2 horas antes en vuelos internacionales.

Gracias por reservar en Travelgenio. Le deseamos un feliz viaje.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO**

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12. CARTAGO, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: UBPEI-DSRS-18723-2019**

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO. 14 de noviembre de 2019  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBPEI-DSRS-05521-C-2019**  
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2019-11-13. Ref: Noticia criminal 660016000035201901950 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ  
FISCALIA 1 SECCIONAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ  
FISCALIA 1 SECCIONAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
PALACIO DE JUSTICIA  
PEREIRA, RISARALDA  
**NOMBRE EXAMINADO: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**  
IDENTIFICACIÓN: CC 9800319  
EDAD REFERIDA: 52 años  
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

**Metodología:**

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy jueves 14 de noviembre de 2019 a las 11:13 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO En dos folios que solicita describir lesiones personales, instrumento con el que fueron causadas; determinar incapacidad médico legal y secuelas. Aporta historia clínica 150 folios..

**RELATO DE LOS HECHOS:**

El examinado refiere que "el 30 de agosto del 2019 a las 9 y 30 de la mañana, yo iba manejando la moto, mi hermano iba de parrillero, y en toda la entrada del colegio Liceo Francés, yo subía por mi vía, iba a 30 kilómetros por hora; una señora bajaba sentido Armenia Pereira y cuando llegó a esa entrada doblo a la izquierda para entrar al colegio, invadió nuestro carril y nos estrelló, no volé a unos dos metros y mi hermano a tres y medio o cuatro metros, mi hermano murió en la clínica; yo no perdí el conocimiento; la señora se quede en el lugar".

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en CLÍNICA LOS ROSALES. Aporta copia de historia

LEONARDO QUINTERO SUAREZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*



135

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**No.: UBPEI-DSRS-18723-2019**



clínica número 9800319, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Primera atención en Pinares Médica que concuerda con nombre del examinado, con fecha de inicio de la atención del 30/08/2019 a las 19:32 horas de la cual se extrae "... paciente quien ingresa hoy a servicio de urgencias traído por ambulancia por haber sufrido politrauma severo por accidente de motocicleta, su acompañante falleció al ingreso a la institución... refiere fractura de la rama isquio e ilio pubica bilaterales en libro abierto, inestable con diastasis del pubis, reducción cerrada con estabilización pélvica con tutor externo, anemia severa por sangrado, politransfundido, compromiso sacroiliaco derecho, fractura de rama iliopubica izquierda, hipotensiones, pronóstico reservado, ingreso a UCI por shock hipovolemico, luxación sacroiliaca derecha, testículo en región inguinal derecha, hematoma en región interna del musculo... TAC de cráneo simple en límites de normalidad..." Nota de atención en Clínica los Rosales con fecha de inicio de la atención del 10/09/2019 a las 17:54 horas de la cual se extrae "... fractura intraarticular de escafoides con trazo cintura escafoides no desplazada, reducción abierta, nota quirúrgica (27 septiembre): se retira tutor externo, se encuentra testículo en canal inguinal derecho el cual es introducido en escroto por urologo, reducción de fractura del pubis, reducción diastasis del pubis ... osteosíntesis de pelvis y del pubis... fractura de vertebra T12 y pediculos de T11 y L1... osteosíntesis, estabilización de fractura, estabilización de pediculos con ataraja... se reduce y alinea la fractura, se realiza descompresión directa del canal raquídeo, se colocan tornillos de seguridad, se fija el sistema... paciente quien presentó edema persistente en pierna y testículo, infección de tejidos blandos, hematoma en testículo derecho, testículo derecho ascendido en canal inguinal derecho con cambios inflamatorios, testículo izquierdo con zonas de contusión, marcado edema de saco escrotal, fractura de acetabulo..."

**ANTECEDENTES:** Médico legales: negativos. Sociales: vive con la hija y compañera afectiva, trabaja en mantenimiento de áreas comunes de unidad residencial. Patológicos: gastritis crónica; hipertensión arterial; enfermedad coronaria; dislipidemia; enalapril, carvelidol, atorvastina; ácido acetil salicílico; meloxicam, niega otros de importancia.. Quirúrgicos: niega otros antecedentes quirúrgicos previos a la osteosíntesis de pelvis, de vértebra T12 y de mano derecha; realizados en el mes de septiembre del 2019.. Traumáticos: niega otros antecedentes traumáticos previos al accidente del 30 de agosto del 2019, en particular niega trauma previo de columna vertebral, de cadera derecha o de pélvis.. Psiquiátricos: negativos. Toxicológicos: fumador desde los 7 años 6 a 10 cigarrillos al día; niega historia de consumo de otros tóxicos. .

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Refiere dolor moderado a nivel de muñeca derecha; refiere limitación de la pronosupinación de mano derecha; refiere dolor a nivel de región lumbar derecha que se exacerba al sentarse; refiere disestesias y parestesias de cara lateral de muslo derecho y dorso de pie derecho; refiere disminución de fuerza de miembro inferior derecho; refiere dolor a nivel del pubis; impotencia sexual. Refiere gran dolor para caminar por lo cual requiere apoyo en caminador. Refiere animo deprimido, llanto ocasional; niega ideas de muerte o suicidio; ansioso; refiere ideas sobrevaloradas sobre situación de salud.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 175 kg. Talla: 74 cm.

SIGNOS VITALES: T/A: 118/78. FC: 72 por min. FR: 18 por min. Temp:36°C.

Aspecto general: ingresa al consultorio en silla de ruedas, empujado por la hija, se para y se sostiene con apoyo.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, ideas sobrevaloradas sobre estado de salud, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas,

---

LEONARDO QUINTERO SUAREZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

136

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**No.: UBPEI-DSRS-18723-2019**



atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada.

- Cara, cabeza, cuello: cicatriz no ostensible de 3 cms en región submentoniana.
- Tórax: diámetro antero posterior aumentado, hipoventilación marcada, expansión torácica disminuida, ruidos cardíacos de intensidad disminuida, murmullo limpio.
- Abdomen: cicatriz en región inguinal derecha de 30 cms ostensible deprimida y violácea
- Genital: testículo derecho atrofiado, no siente dolor a la presión.
- Espalda: cicatrices ostensibles lineales paravetebrales de 13 cms hiperpigmentadas; limitación de la flexión del tronco.
- Miembros superiores: limitación del 50 de la extensión y el 30 % de la flexión de la mano, dolor para la presión y disminución de la fuerza para la presión.
- Miembros inferiores: cicatriz ostensible de 4 cms en cara medial de tercio proximal de muslo derecho; hipoestesia y parestesia de cara lateral de muslo derecho y de pie derecho, atrofia muscular de miembro inferior derecho, disminución de la fuerza de todo el miembro inferior derecho, 4/5

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior derecho de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano par de la presión de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano par de la locomoción de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la sexualidad de carácter por definir; Pérdida anatómica de miembro testículo derecho de carácter permanente. Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 5 meses (150 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso.

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES**

Otras Recomendaciones: Se trata de hombre de 52 años de edad, víctima de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta en hechos ocurridos el 30 de agosto del 2019 donde presentó trauma de columna torácica que llevó a fractura de vértebra torácica T12 que requirió tratamiento quirúrgico por parte de neurocirugía y debe continuar en tratamiento con la misma especialidad; trauma cerrado de pelvis que causó fractura de rama isquiopúbica derecha y del acetabulo mas luxación de cadera derecha que requirió tratamiento quirúrgico; además trauma severo de testículo derecho que ha llevado a atrofia marcada; además presenta impotencia sexual por lo que debe ser valorado por urología; debe ser valorado por psicología en sector salud; por medicina laboral y terapia ocupacional.

Atentamente,

**LEONARDO QUINTERO SUAREZ**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



estante



137

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BASICA ZONAL CARTAGO**

DIRECCIÓN: Calle 11 No. 12 A - 12. CARTAGO, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: (2) 2113684/ (2) 2143684

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: UBPEI-DSRS-18723-2019**

CIUDAD Y FECHA: CARTAGO. 14 de noviembre de 2019  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBPEI-DSRS-05521-C-2019**  
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2019-11-13. Ref: Noticia criminal 660016000035201901950 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ  
FISCALIA 1 SECCIONAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ  
FISCALIA 1 SECCIONAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
PALACIO DE JUSTICIA  
PEREIRA, RISARALDA  
NOMBRE EXAMINADO: **ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**  
IDENTIFICACIÓN: CC 9800319  
EDAD REFERIDA: 52 años  
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

**Metodología:**

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy jueves 14 de noviembre de 2019 a las 11:13 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO En dos folios que solicita describir lesiones personales, instrumento con el que fueron causadas; determinar incapacidad médico legal y secuelas. Aporta historia clínica 150 folios..

**RELATO DE LOS HECHOS:**

El examinado refiere que "el 30 de agosto del 2019 a las 9 y 30 de la mañana, yo iba manejando la moto, mi hermano iba de parrillero, y en toda la entrada del colegio Liceo Francés, yo subía por mi vía, iba a 30 kilómetros por hora; una señora bajaba sentido Armenia Pereira y cuando llegó a esa entrada doblo a la izquierda para entrar al colegio, invadió nuestro carril y nos estrelló, no volé a unos dos metros y mi hermano a tres y medio o cuatro metros, mi hermano murió en la clínica; yo no perdí el conocimiento; la señora se quede en el lugar".

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en CLÍNICA LOS ROSALES. Aporta copia de historia

  
LEONARDO QUINTERO SUAREZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPEI-DSRS-18723-2019



clínica número 9800319, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Primera atención en Pinares Médica que concuerda con nombre del examinado, con fecha de inicio de la atención del 30/08/2019 a las 19:32 horas de la cual se extrae "... paciente quien ingresa hoy a servicio de urgencias traído por ambulancia por haber sufrido politrauma severo por accidente de motocicleta, su acompañante falleció al ingreso a la institución... refiere fractura de la rama isquio e ilio publica bilaterales en libro abierto, inestable con diastasis del pubis, reducción cerrada con estabilización pélvica con tutor externo, anemia severa por sangrado, politransfundido, compromiso sacroiliaco derecho, fractura de rama iliopubica izquierda, hipotensiones, pronóstico reservado, ingreso a UCI por shock hipovolémico, luxación sacroiliaca derecha, testículo en región inguinal derecha, hematoma en región interna del musculo... TAC de cráneo simple en límites de normalidad..." Nota de atención en Clínica los Rosales con fecha de inicio de la atención del 10/09/2019 a las 17:54 horas de la cual se extrae "... fractura intraarticular de escafoides con trazo cintura escafoides no desplazada, reducción abierta, nota quirúrgica (27 septiembre): se retira tutor externo, se encuentra testículo en canal inguinal derecho el cual es introducido en escroto por urologo, reducción de fractura del pubis, reducción diastasis del pubis ... osteosíntesis de pelvis y del pubis... fractura de vertebra T12 y pediculos de T11 y L1... osteosíntesis, estabilización de fractura, estabilización de pediculos con atarrajá... se reduce y alinea la fractura, se realiza descompresión directa del canal raquídeo, se colocan tornillos de seguridad, se fija el sistema... paciente quien presentó edema persistente en pierna y testículo, infección de tejidos blandos, hematoma en testículo derecho, testículo derecho ascendido en canal inguinal derecho con cambios inflamatorios, testículo izquierdo con zonas de contusión, marcado edema de saco escrotal, fractura de acetábulo..."

**ANTECEDENTES:** Médico legales: negativos. Sociales: vive con la hija y compañera afectiva, trabaja en mantenimiento de áreas comunes de unidad residencial. Patológicos: gastritis crónica; hipertensión arterial; enfermedad coronaria; dislipidemia; enalapril, carvelidol, atorvastina; ácido acetil salicílico; meloxicam, niega otros de importancia.. Quirúrgicos: niega otros antecedentes quirúrgicos previos a la osteosíntesis de pelvis, de vértebra T12 y de mano derecha; realizados en el mes de septiembre del 2019.. Traumáticos: niega otros antecedentes traumáticos previos al accidente del 30 de agosto del 2019, en particular niega trauma previo de columna vertebral, de cadera derecha o de pelvis.. Psiquiátricos: negativos. Toxicológicos: fumador desde los 7 años 6 a 10 cigarrillos al día; niega historia de consumo de otros tóxicos..

### REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor moderado a nivel de muñeca derecha; refiere limitación de la pronosupinación de mano derecha; refiere dolor a nivel de región lumbar derecha que se exagera al sentarse; refiere disestesias y parestesias de cara lateral de muslo derecho y dorso de pie derecho; refiere disminución de fuerza de miembro inferior derecho; refiere dolor a nivel del pubis; impotencia sexual. Refiere gran dolor para caminar por lo cual requiere apoyo en caminador. Refiere ánimo deprimido, llanto ocasional; niega ideas de muerte o suicidio; ansioso; refiere ideas sobrevaloradas sobre situación de salud.

### EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 175 kg. Talla: 74 cm.

SIGNOS VITALES: T/A: 118/78. FC: 72 por min. FR: 18 por min. Temp:36°C.

Aspecto general: ingresa al consultorio en silla de ruedas, empujado por la hija, se para y se sostiene con apoyo.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Porte y actitud adecuados, estado psicomotor normal, afecto normal, ideas sobrevaloradas sobre estado de salud, sensopercepción normal, orientación en las tres esferas,

  
LEONARDO QUINTERO SUAREZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPEI-DSRS-18723-2019

138



atención normal, memoria conservada, inteligencia promedio, juicio y raciocinio normales, introspección positiva, prospección adecuada.

- Cara, cabeza, cuello: cicatriz no ostensible de 3 cms en región submentoniana.
- Tórax: diámetro antero posterior aumentado, hipoventilación marcada, expansión torácica disminuida, ruidos cardíacos de intensidad disminuída, murmullo limpio,
- Abdomen: cicatriz en región inguinal derecha de 30 cms ostensible deprimida y violácea
- Genital: testículo derecho atrofiado, no siente dolor a la presión.
- Espalda: cicatrices ostensibles lineales paravetebrales de 13 cms hiperpigmentadas; limitación de la flexión del tronco.
- Miembros superiores: limitación del 50 de la extensión y el 30 % de la flexión de la mano, dolor para la prensión y disminución de la fuerza para la prensión.
- Miembros inferiores: cicatriz ostensible de 4 cms en cara medial de tercio proximal de muslo derecho; hipoestesia y parestesia de cara lateral de muslo derecho y de pie derecho, atrofia muscular de miembro inferior derecho, disminución de la fuerza de todo el miembro inferior derecho, 4/5

### ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior derecho de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano par de la prensión de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano par de la locomoción de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la sexualidad de carácter por definir; Pérdida anatómica de miembro testículo derecho de carácter permanente; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 5 meses (150 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso.

### SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Se trata de hombre de 52 años de edad, víctima de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta en hechos ocurridos el 30 de agosto del 2019 donde presentó trauma de columna torácica que llevó a fractura de vértebra torácica T12 que requirió tratamiento quirúrgico por parte de neurocirugía y debe continuar en tratamiento con la misma especialidad; trauma cerrado de pelvis que causó fractura de rama isquiopúbica derecha y del acetabulo mas luxación de cadera derecha que requirió tratamiento quirúrgico; además trauma severo de testículo derecho que ha llevado a atrofia marcada; además presenta impotencia sexual por lo que debe ser valorado por urología; debe ser valorado por psicología en sector salud; por medicina laboral y terapia ocupacional.

Atentamente,

LEONARDO QUINTERO SUAREZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.  
14/11/2019 13:17

|   |                  |           |         |       |           |         |                  |      |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|------------------|-----------|---------|-------|-----------|---------|------------------|------|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   |                  |           |         |       |           |         |                  |      |     | <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |                  |           |         |       |           |         |                  |      |     | 6                                       | 6 | 0           | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad   | Radicado Interno |           |         | Dpto  | Municipio | Entidad | Unidad Receptora |      | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |                  |           |         |       |           |         |                  |      |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Departamento  | Risaralda        | Municipio | PEREIRA | Fecha | 2020      | 02      | 24               | Hora | 1   | 1                                       | 2 | 1           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE RISARALDA  
 Unidad: UNIDAD VIDA CULPOSOS - PEREIRA  
 Despacho: FISCALIA 01  
 Dirección: CALLE 41 7 8, RESTREPO, COMUNA 4 PIEDRAPINTADA, IBAGUÉ, TOLIMA  
 Fiscal: ALONSO MARQUEZ ABRIL  
 O.T. No.: 6002 , asignada el 2019-10-02  
 OPJ o Solicitud No.: 4809138 de fecha 2019-10-02

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

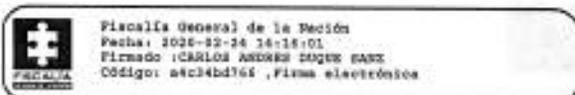
**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

2.1. Conforme a las circunstancias que desarrollaron los hechos y de conformidad a lo estipulado en el artículo 282 del C.P.P., se citará a la indiciada DIDOLLA VALERIE ISABELLE, quien se identifica con C.C. Nro. 304595, de nacionalidad francesa, para que si es su voluntad y debidamente asesorada de defensor de confianza o público rinda interrogatorio sobre las circunstancias anteriores, concomitantes y posteriores al evento de tránsito; refiera desde que época conduce vehículos y si portaba licencia vigente para el momento del incidente. Así mismo, para que informe si el automotor contaba con póliza de responsabilidad contractual y de ser así cuál empresa. Si tiene intenciones de conciliar al menos las lesiones presentadas o causadas a una de las dos víctimas y toda la demás información que surja de las anteriores, en especial, lo que recuerde de las características de la vía, las condiciones del clima y demás. 2.2. Solicitar al Instituto Municipal de Tránsito, se sirva certificar si la aquí indiciada aparece con licencia de conducción registrada a su nombre y vigente para el momento del evento de tránsito. 2.3. Solicitar al Instituto de Tránsito Municipal, se sirva certificar si la mencionada ciudadana extranjera, registra comparendos y/o sanciones administrativas por violación al Código Nacional de Tránsito. 2.4. Solicitar Al Instituto Municipal de Tránsito, se sirva certificar las características de la vía en el tramo o sector donde se presentó el evento de tránsito, indicando cuantas calzadas tiene, cuantos carriles, sentido vial, velocidad permitida, existencia o no de señales de tránsito, si existen reductores de velocidad, si existen curvas o por el contrario es recta, estado de conservación de la misma. 2.5. Solicitar al Instituto de Medicina Legal, laboratorio de Física Forense, se sirva realizar una reconstrucción analítica del evento de tránsito, a fin de establecer velocidad de los vehículos involucrados, antes y al momento del impacto, punto de impacto, la existencia de huellas de arrastre y de frenado. 2.6. La información que se solicita al Instituto Municipal de Tránsito, debe también ser requerida respecto de ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, conductor de la motocicleta. 2.7. Informar por escrito al ciudadano VELASQUEZ MONTOYA, que de acuerdo a la ley procesal cuenta con 6 meses a partir de la ocurrencia de los hechos, para presentar la querrela si es de su interés, tiempo en el cual caduca la acción penal. 2.8. Solicitar a la Registraduría Nacional del Estado Civil, copia de la tarjeta de preparación del documento de extranjería que identifica a la indiciada en este caso, de acuerdo a los actos urgentes se trata de DIDOLLA VALERIE ISABELLE, quien se identifica con la cédula de extranjería Nro. 304595. Lo anterior, para establecer la plena identidad de la misma.

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN**

**3.1 Interrogatorio al indiciado**

|   |  |
|---|--|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: COMUNA RIO OTUN |
|---|--|



*Handwritten signature and date: 26 Feb 20*

|  |       |
|--|-------|
| Barrio / Vereda: LA PALMERA  | Otro: |
| Dirección: Carrera 8 42 38, La Palmera, Río Otun, Pereira, Risaralda |       |
| Características: ENTIDAD PUBLICA / ESTATAL                           |       |

**3.2 Búsqueda en la base de datos de registraduría**

|   |  |
|---|--|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: COMUNA RIO OTUN |
| Barrio / Vereda: LA PALMERA   | Otro:  |
| Dirección: Carrera 8 42 38, La Palmera, Río Otun, Pereira, Risaralda            |  |
| Características: ENTIDAD PUBLICA / ESTATAL                                      |  |

**3.3 Búsqueda en bases de datos de acceso publico**

|   |  |
|---|--|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: COMUNA RIO OTUN |
| Barrio / Vereda: LA PALMERA   | Otro:  |
| Dirección: Carrera 8 42 38, La Palmera, Río Otun, Pereira, Risaralda            |  |
| Características: ENTIDAD PUBLICA / ESTATAL                                      |  |

**4. ACTUACIONES REALIZADAS**

|   |            |
|---|------------|
| 4.1 Interrogatorio al indiciado                   | 2019-10-02 |
| 4.2 Búsqueda en la base de datos de registraduría | 2019-10-02 |
| 4.3 Búsqueda en bases de datos de acceso publico  | 2019-10-02 |

**5. TOMA DE MUESTRAS**

| No. de EMP y EF | Sitio de recolección  | Descripción de EMP y EF   |
|-----------------|---|---|
| 1               | <p>IMAGENES APORTADAS POR LA DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL PEREIRA, LAS CUALES APORTAN CON OFICIO REMISORIO NRO. S-2020- SETRA-SOAPO-29.25 Y FECHADO DEL 06 DE FEBRERO DE 2020, Y QUE ALLEGAN DESDE EL CORREO ELECTRÓNICO</p> <p>ditra.setra-meper@policia.gov.co AL CORREO INSTITUCIONAL DEL SUSCRITO INVESTIGADOR carlduqu@fiscalia.gov.co</p> | <p>UN (01) CD FORMATO CD-R, MARCA IMATION Y CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO PARA 700MB, EL CUAL CONTIENE ONCE (11) IMAGENES EN FORMATO JPEG CORRESPONDIENTES A LA ACTUACION REALIZADA POR EL PATRULLERO ROBINSON CASTRO BLANDON, QUIEN FUE EL SERVIDOR DE LA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL PEREIRA, QUE ATENDIO EL EVENTO DE TRANSITO PARA EL DIA DE SU OCURRENCIA.</p> |

**6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS****Procedimientos Técnicos**

- No Aplica

**Instrumentos**

- No Aplica

Estado: NO APLICA

**7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA**

7.1. El día 2020/01/20, siendo las 14:20 horas, se lleva a cabo diligencia de interrogatorio con la indiciada de estos hechos, señora VALERIE ISABELLE DIDOLLA, identificada con cédula de extranjería Nro. 304595, quien fue asistida por su abogado de confianza, doctor JESUS ALBERTO BUITRAGO DUQUE, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 18.507.670 de Dosquebradas

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Pagina 2 de 6



Fiscalía General de la Nación  
 Fecha: 2020-02-24 14:16:11  
 Firmado por CARLOS ANDRÉS DUQUE SANC  
 Código: 440346746 Firma electrónica

(Risaralda) y tarjeta profesional Nro. 70969 del C.S.J. Así mismo, al dar inicio a la diligencia comenta lo siguiente - sic - "Recuerdo que los hechos se dieron el día viernes 30 de agosto de 2019. Ese día yo salí de mi casa con destino a mi lugar de trabajo y con el fin de organizar mi salón clases, toda vez que al lunes siguiente se daba inicio a las clases y quería tener todo preparado para ese día. Entonces al salir de mi casa, por la vía de La Casona, cogí la vía principal que conduce en sentido de Armenia hacia Pereira y cuando faltaban doscientos metros para llegar a la entrada del Liceo Francés (Km 5), puse las direccionales de mi vehículo con el fin de advertir a los vehículos que venían detrás de mí que iba a parar. Una vez llego a la cebra que está ubicada en toda la vía que da ingreso al Liceo francés, paro, miro los retrovisores y no veo nada en mi campo visual, también miro hacia adelante donde tengo una visual de la carretera de unos 50 metros aproximadamente y tampoco veo venir ningún tipo de vehículo, motivo por el cual procedo a hacer el giro para ingresar a la vía que da al Liceo y cuando estoy terminando el giro, es que siento un golpe fuerte, un choque y también en ese momento veo volar a una persona por encima de mi camioneta. Para ese momento eran las 09:30 de la mañana y la primera reacción que tomo, es llamar a mi esposo y pedir auxilio para que llamaran a todos, Policía, ambulancia a todos los organismos competentes para este tipo de casos y alguien me contestó que ya habían llamado. El lugar se comenzó a llenar de espectadores, la Policía siempre se demoró en llegar y la ambulancia llegó como a los 10 minutos aproximadamente de haber sucedido el accidente. Así mismo, le puedo decir que no cuento con nombres de testigos, solo me percate de tomar algunas fotografías del accidente y las aportare en la presente diligencia en un total de cuatro (04) fotografías impresas, como también una fotografía impresa que tomó mi esposo y cinco (05) más que tomó la mamá de uno de los alumnos del colegio que pasaba por el lugar del accidente. **AGREGA** Del mismo modo, quiero aportar el nombre una señora que puede servir de testigo, ella se llama JULIANA JARAMILLO MORA, ubicable en el celular Nro. 3117192439, quien me abordó en el mismo lugar de los hechos y me comentó que ella venía conduciendo su carro en sentido de Pereira hacia Armenia y que los motociclistas que colisionaron conmigo, momentos antes la habían sobrepasado cerca al lugar de los hechos a alta velocidad y sin respetar la doble línea continua con que cuenta esta vía. Además de ello, quiero agregar que en esta vía donde se dio el accidente, el límite de velocidad permitido es de 30 kilómetros por hora, porque se trata de una zona escolar, con varios cruces de vías a ambos lados, es una zona residencial y también paradero de buses. En síntesis, quiero decir que yo tomé todas las precauciones para cruzar la vía y que el accidente fue producto de la alta velocidad que traía el conductor de la motocicleta involucrada en el accidente. **AGREGA** Con relación a las fotografías que acabo de mencionar, quiero explicar el motivo por el cual las aportó, pues en una de las fotografías que yo misma capturé, se puede apreciar que producto del impacto de la motocicleta con mi camioneta, la maleta de la motocicleta se desprendió de la misma y el casco que llevaba puesto la persona que falleció, también se soltó de su cabeza. Con esto quiero decir que para que se desprendan estos elementos y para volar tantos metros, el motociclista debía ir a alta velocidad. En otra de las fotografías que aportó, se puede apreciar la distancia entre el cuerpo y el lugar del choque, pues la distancia entre estos dos puntos es de unos 15 metros aproximadamente, lo que también puede llevar a confirmar lo mismo, que el motociclista conducía a alta velocidad. En las fotografías que aporta la señora MARTHA LUCIA HERRERA (Celular Nro. 3113254838), quiero aportarlas porque en ellas se puede apreciar que mi vehículo camioneta quedo en posición donde ya estaba terminando de cruzar la vía y que el cuerpo de la persona fallecida, se había desprendido un zapato demostrando con ello, la ubicación final del cuerpo y la magnitud del impacto y con la fotografía capturada por mi esposo BERNARD ORAIN, corrobora que el impacto fue finalizando el cruce y en la misma aparece el guarda de tránsito que regulaba el tráfico. **PREGUNTA:** Sírvase decir cómo eran las condiciones de la vía para el momento de los hechos. **RESPONDE:** el día era soleado, la carretera estaba seca, no existían elementos o vehículos parqueados que obstruyeran la visibilidad de la vía. También existe una cebra sobre la vía principal y a toda la entrada al Liceo Francés, una señal de velocidad permitida y una señal de cruce de peatones en la vía. **PREGUNTA:** Hace cuánto que usted conduce vehículo. **RESPONDE:** Hace 37 años y no tengo ningún tipo de restricción para hacerlo. **PREGUNTA:** Portaba licencia de conducción vigente para el momento del incidente. **RESPONDE:** Si señor, mi licencia estaba activa y vigente y la cual fue otorgada por Tránsito de Pereira. **PREGUNTA:** El vehículo que usted conducía para el momento de los hechos, contaba con póliza de responsabilidad contractual y de ser así a que empresa corresponde. **RESPONDE:** No, no se encontraba asegurada con este tipo de pólizas. **PREGUNTA:** Tiene usted intenciones de conciliar, al menos las lesiones presentadas o

causadas a una de las dos víctimas. **RESPONDE:** Si está a nuestro alcance, si estos dispuesta a conciliar. **PREGUNTA:** Tiene algo más que agregar a esta diligencia. **RESPONDE:** Si, quiero aportar un certificado expedido por Autopistas del Café, sobre el límite de velocidad permitido en el lugar donde se dieron los hechos, donde indican que dicho límite de velocidad es de 30 Kilómetros por hora"

7.2. El día 2019/11/12, siendo las 15:50 horas, se consulta la base de datos de acceso público RUNT, a nombre de la indiciada VALERIE ISABELLE DIDOLLA, identificada con Cédula de extranjería Nro. 304595, la cual arroja como resultado que se encuentra inscrita desde el 21 de diciembre de 2009, presenta licencia de conducción activa y Nro. 660010002014166, categoría B1 (con la cual puede conducir Automóviles, motocarros, camperos, camionetas, vehículos cuatrimoto y microbuses de servicio particular.), misma que fue expedida por el Instituto Municipal de Tránsito y Transportes de Pereira, el día 19 de octubre de 2005 y presenta como fecha de vencimiento, el día 10 de enero de 2022. En cuanto a multas e infracciones, la misma base de datos RUNT, arroja como resultado que NO presenta y se emite paz y salvo número 419456830066.

7.3. El día 2019/11/12, siendo las 15:55 horas, y como complemento del punto anterior, se consulta la base de datos de acceso público SIMIT, a nombre de la misma indiciada, la cual arroja como resultado que NO posee a la fecha pendientes de pago registrados en SIMIT, por concepto de multas y sanciones por infracciones de tránsito, en los organismos de tránsito conectados al sistema.

7.4. El día 2019/11/12, siendo las 16:58 horas, Mediante oficio 20390 - GINV - Nro. 4771 y dirigido a Autopistas del Café S.A., se solicitó que certifiquen las condiciones que presentaba la vía donde ocurrieron los hechos motivo de la presente investigación, para el día 30 de agosto de 2019. Así mismo, en respuesta a este requerimiento aportan la información solicitada.

7.5. El día 2020/02/24, siendo las 16:21 horas, Mediante oficio 20390 - GINV - Nro. 0549 con misma fecha, se solicita al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, se realice estudio de física Forense y/o reconstrucción analítica del evento de tránsito, a fin de establecer velocidad de los vehículos involucrados, antes y al momento del impacto, punto de impacto, la existencia de huellas de arrastre y de frenado. Para ello se envía un (01) CD que contiene las imágenes correspondientes a la documentación de la carpeta del caso considerada pertinente para dicho análisis e imágenes digitales correspondientes a la atención del evento de tránsito por parte del servidor de la dirección de Tránsito y Transportes de la Policía Nacional, Seccional Pereira. Así mismo, se solicita en el mismo oficio que una vez den respuesta de lo requerido, sea enviada directamente a su despacho Fiscal. Es de anotar que previo al envío de esta solicitud, se realizó consulta al respecto con la Físico Forense del Instituto Nacional de Medicina Legal, doctora ADRIANA TORRES, quien indicó que las imágenes de la carpeta pueden ser escaneadas en formato PDF, pero las imágenes capturadas en el lugar de los hechos para el día de su ocurrencia, deben ser en lo posible digitales en formato JPEG, motivo por el cual, con oficio 20390 - GINV - Nro. 0224, fechado del 30 de enero de 2020 y dirigido a la dirección de Tránsito y Transportes de la Policía Nacional, Seccional Pereira, se solicitó dichas fotografías capturadas por el patrullero ROBINSON CASTRO BLANDON, quien fue el servidor de esa entidad que atendió el evento de tránsito. Igualmente, en respuesta a este requerimiento, aportan con oficio remitario Nro. S- 2020-/SETRA-SOAPO-29.25 y fechado del 06 de febrero de 2020, las imágenes solicitadas en un total de once (11) imágenes y no dieciocho (18) como lo indica dicho oficio remitario, las cuales allegan a través del correo institucional del suscrito investigador [carduqu@fiscalia.gov.co](mailto:carduqu@fiscalia.gov.co).

7.6. El día 2019/11/12, siendo las 15:45 horas, se consulta la base de datos de acceso público RUNT, a nombre del señor ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 9.800.319 de Génova (Quindío), la cual arroja como resultado que el precitado se encuentra inscrito desde el 17 de diciembre de 2012, presenta licencia de conducción activa y Nro. 10377498, categoría A2 (con la cual puede conducir Motocicletas y Mototriciclos de cualquier cilindraje servicio particular), misma que fue expedida por el Instituto Municipal de Tránsito y Transportes de Pereira, el día 20 de diciembre de 2012 y presenta como fecha de vencimiento, el día 10 de enero de 2022. En cuanto a multas e infracciones, la misma base de datos RUNT, arroja como resultado que NO presenta y se emite paz y salvo número 419457956067.

El día 2019/11/12, siendo las 16:00 horas, y como complemento del punto anterior, se consulta la base de datos de acceso público SIMIT, a nombre del mismo señor ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, la cual arroja como resultado que NO posee a la fecha pendientes de pago registrados en SIMIT, por concepto de multas y sanciones por infracciones de tránsito, en los organismos de tránsito conectados al sistema.

7.7. El día 2019/11/12, siendo las 16:30 horas, se sostiene conversación telefónica con el señor ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 9.800.319 de Génova (Quindío), con el fin de notificarle sobre el plazo con que cuenta para interponer querrela por las lesiones sufridas en los hechos motivo de la presente investigación. Al respecto solicita que la información le sea enviada a su Whatsapp Nro. 3147424671, lo cual se realiza de inmediato y por medio de oficio 20390 - GINV - Nro. 4768, fechado del mismo día. Del mismo modo, en la conversación sostenida con el precitado, informa que a la fecha no ha sido valorado por el Instituto Nacional de Medicina Legal, motivo por el cual, se le hace entrega de formato de solicitud de Valoración Médico Legal FPJ - 39 - el cual fue entregado personalmente a su hija DEISY JOHANA VELASQUEZ, con C.C. Nro. 1.112.465.525, el día 13 de noviembre de 2019.

7.8. El día 2020/01/20, siendo las 16:45 horas, mediante formato de solicitud de análisis de EMP y EF - FPJ - 12 - dirigido al área de Lofoscopia del C.T.I. Pereira, se solicitó llevar a cabo la toma de impresiones dactilares a la señora VALERIE ISABELLE DIDOLLA, identificada con cédula de extranjería Nro. 304595, lo cual realizan de inmediato y para lo cual, la precitada autoriza de manera libre y voluntaria dicha actuación, firmando como constancia de ello la respectiva acta de consentimiento voluntario y una vez finiquitado este procedimiento, hacen entrega de la tarjeta decadactilar o de reseña en original para cuando se gestione su tarjeta de preparación de cédula de extranjería ante Migración Colombia, se pueda determinar su plena identidad. Lo anterior es por cuanto la indiciada de estos hechos es ciudadana francesa y solo en Migración Colombia, cuentan con su tarjeta de preparación de cédula de extranjería, documento indispensable para llevar a cabo su plena identidad y lo cual debe ser solicitado con orden previa de Juez de Control Garantías, información que fue consultada en esa entidad por el suscrito investigador. Es por ello que de acuerdo a lo socializado en su Despacho Fiscal, se rinde el presente informe y se queda a la espera de una nueva orden a Policía Judicial que cuente con dicho control previo y encaminada a obtener la plena identidad de la indiciada.

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

## 8. ANEXOS

- ANEXOS OT. 6002.pdf

- Formato de interrogatorio de indiciado - FPJ - 27 - en dos (02) folios originales.
- Documentos aportados por la indiciada a través de su interrogatorio, en quince (15) folios copia.
- Consulta base de datos de acceso público RUNT a nombre de la indiciada en cuatro (04) folios copia.
- Consulta base de datos de acceso público SIMIT a nombre de la indiciada en un (01) folio copia.
- Oficio Nro. 20390 - GINV - Nro. 4771, dirigido a Autopistas del Café S.A., en dos (02) en dos (02) folios copia y su respectiva planilla de envío por correo institucional.
- Respuesta a oficio 20390 - GINV - Nro. 4771, en dos (02) folios copia.
- Oficio Nro. 20390 - GINV - Nro. 0224, dirigido a la dirección de Tránsito y Transportes de la Policía Nacional, Seccional Pereira, en un (01) folio copia y su constancia de envío a través de correo electrónico institucional del suscrito investigador.
- Respuesta a oficio 20390 - GINV - Nro. 0224, en un (01) folio copia y su constancia de recibido a través de correo electrónico institucional del suscrito investigador. (Las imágenes fueron descargadas, almacenadas en DVD, y enviadas debidamente embaladas, selladas, rotuladas y sometidas a cadena de custodia a la Bodega de Evidencias de la Fiscalía General de la Nación).
- Consulta base de datos de acceso público RUNT a nombre del señor ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, en cinco (05) folios copia.
- Consulta base de datos de acceso público SIMIT a nombre del señor ASMED DE JESÚS

VELÁSQUEZ MONTOYA, en un (01) folio copia.

- Oficio Nro. 20390 - GINV - Nro. 4768, dirigido al señor ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, en un (01) folio copia.
- Impresión conversación Whatsapp, que certifica la entrega y notificación del oficio Nro. 20390 - GINV - Nro. 4768, al señor ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, en dos (02) folios copia.
- Formato de solicitud de valoración médico legal FPJ - 39 - a nombre del señor ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, en dos (02) folios copia. (Constancia de recibido).
- Oficio Nro. 20390 - GINV - Nro. 0176, dirigido al Instituto Nacional de Medicina Legal, en un (01) folio copia.
- Formato de solicitud de análisis de EMP y EF - FPJ - 12 - dirigido al área de Criminalística del C.T.I. Pereira, en un (01) folio copia.
- Un acta de consentimiento en un (01) folio original.
- Tarjeta decadactilar y/o de reseña a nombre de la indiciada, en un (01) folio original.

#### 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos  |  | Identificación   | Entidad                       |
|--|--|------------------|-------------------------------|
| CARLOS ANDRES DUQUE SAENZ  |  | 18614674         | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| Cargo  |  | Teléfono/Celular | Correo Electrónico            |
| TECNICO INVESTIGADOR II  |  | [DESCONOCIDO]    | carlduqu@fiscalia.gov.co      |
| Firma  |  |                  |                               |
| DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR:<br>CARLOS ANDRES DUQUE SAENZ |  |                  |                               |

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

FIN DEL INFORME



## Número Único de Noticia Criminal

|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |           |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|-----------|---------|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
| Entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6     | 6         | 0       | 0                | 1 | 6 | 0 | 0 | 0   | 0 | 3 | 5 | 2 | 0           | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |



## INTERROGATORIO DE INDICIADO – FPJ- 27

Fecha A 2020 M 01 D 20 Hora 1420 Lugar: INSTALACIONES DEL C.T.I. PEREIRA

Previamente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer a la persona citada para interrogatorio el artículo 282: "... que tiene derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra sí mismo ni en contra de su cónyuge, compañero permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad...".

Se le pregunta al Indiciado si entiende su Derecho SI  NO

Hay presencia de Ministerio Público? SI  NO

## 1. DATOS DEL INTERROGADO

Primer Nombre VALERIE Segundo Nombre ISABELLE

Primer Apellido DIDOLLA Segundo Apellido N.A.

Documento de Identidad C.C.  otra CEDULA DE EXTRANJERIA No. 304595 de PEREIRA

Alias, seudónimo o apodo N.A.

Edad: 55 años Género: M  F  Fecha de nacimiento: D 29 M 06 A 1964

Lugar de nacimiento País FRANCIA Departamento PARIS Municipio

Profesión MAESTRIA LENGUA ITALIANA Oficio DOCENTE

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo MAESTRIA

Dirección residencia: CASA 8 CONDOMINIO LA GRANJA, VEREDA TRIBUNAS Teléfono 3137027162

Dirección sitio de trabajo: LICEO FRANCES KM. 5 VIA A ARMENIA Teléfono 3388690

Dirección notificación MISMO LUGAR DE TRABAJO Teléfono MISMO FIJO Y CELULAR

País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Correo electrónico – Redes sociales – N.A.

Relación con la víctima NINGUNA

Usa anteojos? SI  NO  Usa audifonos: SI  NO

Se le pregunta al Indiciado si conocidos sus derechos desea rendir la presente diligencia SI  NO

## 2. PREGUNTADO

El día de hoy se hace presente en las instalaciones del CTI Seccional Pereira, la señora **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**, identificada con Cédula de Extranjería Nro. 304595 de Pereira (Risaralda) y su abogado de confianza, Dr. **JESÚS ALBERTO BUITRAGO DUQUE**, con CC. Nro. 18.507.670 de Dosquebradas (Risaralda) y Tarjeta Profesional número 70969 del CSJ. y ubicable en el celular

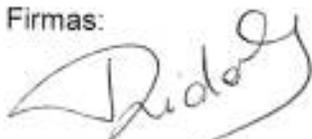
Nro. 3113414717. Previo a esta diligencia de interrogatorio, se le pone en conocimiento a la indiciada, el contenido del artículo 282 del C.P.P. el cual manifiesta entender y comenta al respecto: Recuerdo que los hechos se dieron el día viernes 30 de agosto de 2019. Ese día yo salí de mi casa con destino a mi lugar de trabajo y con el fin de organizar mi salón clases, toda vez que al lunes siguiente se daba inicio a las clases y quería tener todo preparado para ese día. Entonces al salir de mi casa, por la vía de La Casona, cogí la vía principal que conduce en sentido de Armenia hacia Pereira y cuando faltaban doscientos metros para llegar a la entrada del Liceo Francés (Km 5), puse las direccionales de mi vehículo con el fin de advertir a los vehículos que venían detrás de mi que iba a parar. Una vez llego a la cebra que está ubicada en toda la vía que da ingreso al Liceo francés, paro, miro los retrovisores y no veo nada en mi campo visual, también miro hacia adelante donde tengo una visual de la carretera de unos 50 metros aproximadamente y tampoco veo venir ningún tipo de vehículo, motivo por el cual procedo a hacer el giro para ingresar a la vía que da al Liceo y cuando estoy terminando el giro, es que siento un golpe fuerte, un choque y también en ese momento veo volar a una persona por encima de mi camioneta. Para ese momento eran las 09:30 de la mañana y la primera reacción que tomo, es llamar a mi esposo y pedir auxilio para que llamaran a todos, Policía, ambulancia a todos los organismos competentes para este tipo de casos y alguien me contestó que ya habían llamado. El lugar se comenzó a llenar de espectadores, la Policía siempre se demoró en llegar y la ambulancia llegó como a los 10 minutos aproximadamente de haber sucedido el accidente. Así mismo, le puedo decir que no cuento con nombres de testigos, solo me percate de tomar algunas fotografías del accidente y las aportare en la presente diligencia en un total de cuatro (04) fotografías impresas, como también una fotografía impresa que tomó mi esposo y cinco (05) más que tomó la mamá de uno de los alumnos del colegio que pasaba por el lugar del accidente. AGREGA Del mismo modo, quiero aportar el nombre una señora que puede servir de testigo, ella se llama JULIANA JARAMILLO MORA, ubicable en el celular Nro. 3117192439, quien me abordo en el mismo lugar de los hechos y me comentó que ella venía conduciendo su carro en sentido de Pereira hacia Armenia y que los motociclistas que colisionaron conmigo, momentos antes la habían sobrepasado cerca al lugar de los hechos a alta velocidad y sin respetar la doble línea continua con que cuenta esta vía. Además de ello, quiero agregar que en esta vía donde se dio el accidente, el límite de velocidad permitido es de 30 kilómetros por hora, porque se trata de una zona escolar, con varios cruces de vías a ambos lados, es una zona residencial y también paradero de buses. En síntesis, quiero decir que yo tomé todas las precauciones para cruzar la vía y que el accidente fue producto de la alta velocidad que traía el conductor de la motocicleta involucrada en el accidente. AGREGA Con relación a las fotografías que acabo de mencionar, quiero explicar el motivo por el cual las apporto, pues en una de las fotografías que yo misma capturé, se puede apreciar que producto del impacto de la motocicleta con mi camioneta, la maleta de la motocicleta se desprendió de la misma y el casco que llevaba puesto la persona que falleció, también se soltó de su cabeza. Con esto quiero decir que para que se desprendan estos elementos y para volar tantos metros, el motociclista debía ir a alta velocidad. En otra de las fotografías que apporto, se puede apreciar la distancia entre el cuerpo y el lugar del

choque, pues la distancia entre estos dos puntos es de unos 15 metros aproximadamente, lo que también puede llevar a confirmar lo mismo, que el motociclista conducía a alta velocidad. En las fotografías que aporta la señora MARTHA LUCIA HERRERA (Celular Nro. 3113254838), quiero aportarlas porque en ellas se puede apreciar que mi vehículo camioneta quedo en posición donde ya estaba terminando de cruzar la vía y que el cuerpo de la persona fallecida, se había desprendido un zapato demostrando con ello, la ubicación final del cuerpo y la magnitud del impacto y con la fotografía capturada por mi esposo BERNARD ORAIN, corrobora que el impacto fue finalizando el cruce y en la misma aparece el guarda de transito que regulaba el tráfico. **PREGUNTA:** Sírvase decir cómo eran las condiciones de la vía para el momento de los hechos. **RESPONDE:** el día era soleado, la carretera estaba seca, no existían elementos o vehículos parqueados que obstruyeran la visibilidad de la vía. También existe una cebrá sobre la vía principal y a toda la entrada al Liceo Francés, una señal de velocidad permitida y una señal de cruce de peatones en la vía. **PREGUNTA:** Hace cuanto que usted conduce vehículo **RESPONDE:** Hace 37 años y no tengo ningún tipo de restricción para hacerlo. **PREGUNTA:** Portaba licencia de conducción vigente para el momento del incidente. **RESPONDE:** Si señor, mi licencia estaba activa y vigente y la cual fue otorgada por Tránsito de Pereira. **PREGUNTA:** El vehículo que usted conducía para el momento de los hechos, contaba con póliza de responsabilidad contractual y de ser así a que empresa corresponde. **RESPONDE:** No, no se encontraba asegurada con este tipo de pólizas. **PREGUNTA:** Tiene usted intenciones de conciliar, al menos las lesiones presentadas o causadas a una de las dos víctimas. **RESPONDE:** Si está a nuestro alcance, si estos dispuesta a conciliar. **PREGUNTA:** Tiene algo más que agregar a esta diligencia. **RESPONDE:** Si, quiero aportar un certificado expedido por Autopistas del Café, sobre el límite de velocidad permitido en el lugar donde se dieron los hechos, donde indican que dicho límite de velocidad es de 30 Kilómetros por hora. No tengo más que decir. Se cierra esta diligencia siendo las 15:55 horas de la misma fecha.

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

¿Utilizó medios técnicos para el registro del interrogatorio? SI NO x ¿Cuál?

Firmas:



VALERIE ISABELLE DIDOLLA

Firma interrogado

JESUS ALBERTO BARRAGO DUQUE

Nombre de Abogado

Firma Abogado

18.507.670

Cédula de Abogado

70.969

Tarjeta Profesional de Abogado



Indice derecho  
interrogado

CARLOS ANDRES DUQUE SANZ  
Servidor de Policía Judicial y cargo

Firma Policía Judicial

C.T.I. PEREIRA

Entidad:

N.A.

Nombre de Fiscal si estuvo presente

N.A.

Firma de Fiscal

N.A.

Despacho No

N.A.

Nombre de Ministerio Público si estuvo presente

N.A.

Firma de Ministerio Público

N.A.

Cédula de Ministerio Público

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



AUTOPISTAS  
del  
CAFÉ S.A.

*Una vía mágica...*

CORRESPONDENCIA DESPACHADA  
AUTOPISTAS DEL CAFÉ S.A.

RADICADO **D-827**

FECHA: 25 de Noviembre de 2019  
FAVOR CITAR EL NUMERO DE RADICADO AL RESPONDER

Dosquebradas,

Señor:  
JESÚS ALBERTO BUITRAGO DUQUE  
Calle 20 No. 6 – 30  
Edificio Banco Ganadero – Oficina 1301  
Pereira, Risaralda.

**Referencia:** Proyecto Desarrollo Vial Armenia – Pereira – Manizales, Calarcá – La Paila.  
Contrato de Concesión 113 de 1997.

**Asunto:** Respuesta a la solicitud de señalización en el Km 33+000 del Tramo  
Armenia – Pereira, recibida bajo el radicado R-000892.

Apreciado Señor Buitrago,

En atención a su oficio del asunto, por medio del presente, nos permitimos entregar copia del inventario de Señalización vigente en el el Km 33+000 del Tramo Armenia – Pereira.

Cordialmente,

CAMILO ARROYAVE JARAMILLO  
Coordinador de Procesos Jurídicos  
Autopistas del Café S.A.

Anexos:

- Inventario de Señalización Km 33+000 Tramo Armenia – Pereira.

Copia:

- Instituto de Movilidad de Pereira – Carrera 14 No. 14 – 60 – Pereira, Risaralda.

Elaboró: Kevin Ernesto García Espinosa – Auxiliar Jurídico Predial

VIGILADO  
Super Transporte



Carrera 10 AV. del Ferrocarril No 75-51 La Romelia  
Teléfono (PBX): [+57] (4) 328 00 62  
E-Mail: [informa@autopistasdelcafe.com](mailto:informa@autopistasdelcafe.com)  
Dosquebradas - Colombia

[www.autopistasdelcafe.com](http://www.autopistasdelcafe.com)



AUTOPISTAS  
del  
CAFE S.A.

**PROCESO MANTENIMIENTO RUTINARIO**  
**INVENTARIO DE SEÑALIZACIÓN**

CÓDIGO: MR-F-007  
VERSIÓN: 2  
FECHA: 12-feb-2009

| Tramo: Armenia - Pereira  |         |      |         |      |         |         | Fecha: 2019                    |      |         |                  |                                   |  |  |
|---------------------------|---------|------|---------|------|---------|---------|--------------------------------|------|---------|------------------|-----------------------------------|--|--|
| Abscisa: K0+000 - K36+700 |         |      |         |      |         |         | Inspector: EDUAR CORREA PATIÑO |      |         |                  |                                   |  |  |
| UNICA                     | CALZADA |      | COSTADO |      | ABSCISA |         | SEÑAL                          |      |         | DIMENSION<br>(m) | OBSERVACIONES<br>(TEXTOS)         |  |  |
|                           | IZQ.    | DER. | IZQ.    | DER. | INICIAL | FINAL   | HORIZ                          | VERT | TIPO    |                  |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+000 |         |                                | X    | SI-04   | 0,26x0,80        | Km 32                             |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+132 |         |                                | X    | SP-46   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K32+180 |         |                                | X    | SP-03   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+190 |         |                                | X    | SR-30   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+255 |         |                                | X    | SR-26   | 0,90             | 30 Kph                            |  |  |
| X                         |         |      |         |      | K32+370 |         |                                | X    | PASAJA  |                  | <b>ARMENIA-IBAGUE-BOGOTA</b>      |  |  |
|                           |         |      |         |      |         |         |                                |      |         |                  | <b>PEREIRA-VIADUCTO-MANIZALES</b> |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+507 |         |                                | X    | SP-03   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+651 |         |                                | X    | SR-30   | 0,90             | 30 Kph                            |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+670 |         |                                | X    | SI-27   | 2,00*1,20        | ALTO FLUJO PEATONAL               |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K32+667 |         |                                | X    | SR-26   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | 32+850  |         |                                | X    | SP-47 B | 0,75             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | 32+850  |         |                                | X    | SP-47 B | 0,75             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+882 |         |                                | X    | SP-46   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+920 |         |                                | X    | SP-04   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+920 |         |                                | X    | SP-04   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K32+940 |         |                                | X    | SR-30   | 0,90             | 30 KPH                            |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | 32+980  |         |                                | X    | SP-47 B | 0,75             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | 32+980  |         |                                | X    | SP-47 B | 0,75             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | 32+990  |         |                                | X    | SR-30   | 0,90             | 30 KPH                            |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | 33+000  |         |                                | X    | SI-04   | 0,26x0,80        | Km 33                             |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | 33+000  |         |                                | X    | SP-46   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | 33+030  |         |                                | X    | SP-50   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+115 |         |                                | X    | SI-27   | 2,00*1,20        | ALTO FLUJO PEATONAL               |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+140 |         |                                | X    | SP-47 A | 0,75             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+161 |         |                                | X    | SP-03   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+380 | K33+485 |                                | X    | DM      | 63,82            | 23 T / 22 P / 22 C / 2 T          |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K33+398 |         |                                | X    | SP-04   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K33+603 |         |                                | X    | SP-46   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+661 |         |                                | X    | SP-03   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+662 | K33+695 |                                | X    | DM      | 34,29            | 10 T / 9 P / 9 C / 2 T            |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K33+690 |         |                                | X    | SR-30   | 0,90             | 30 Kph                            |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+732 | K33+662 |                                | X    | DCH     | 0,90 * 0,72      | 22 UDS                            |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+735 |         |                                | X    | SP-46   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+780 |         |                                | X    | SR-01   | 0,90             |                                   |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K33+873 |         |                                | X    | SR-30   | 0,90             | 30 Kph                            |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K33+890 |         |                                | X    | SR-30   | 0,90             | 30 KPH                            |  |  |
| X                         |         |      |         | X    | K34+000 | K34+070 |                                | X    | DCH     | 0,90 * 0,72      | 14 Urd                            |  |  |
| X                         |         |      | X       |      | K34+000 |         |                                | X    | SI-04   | 0,26x0,80        | Km 34                             |  |  |

FOTOS TOMADAS POR LA SRA. VALERI ISABELLE DIDOLA EL DÍA DEL ACCIDENTE



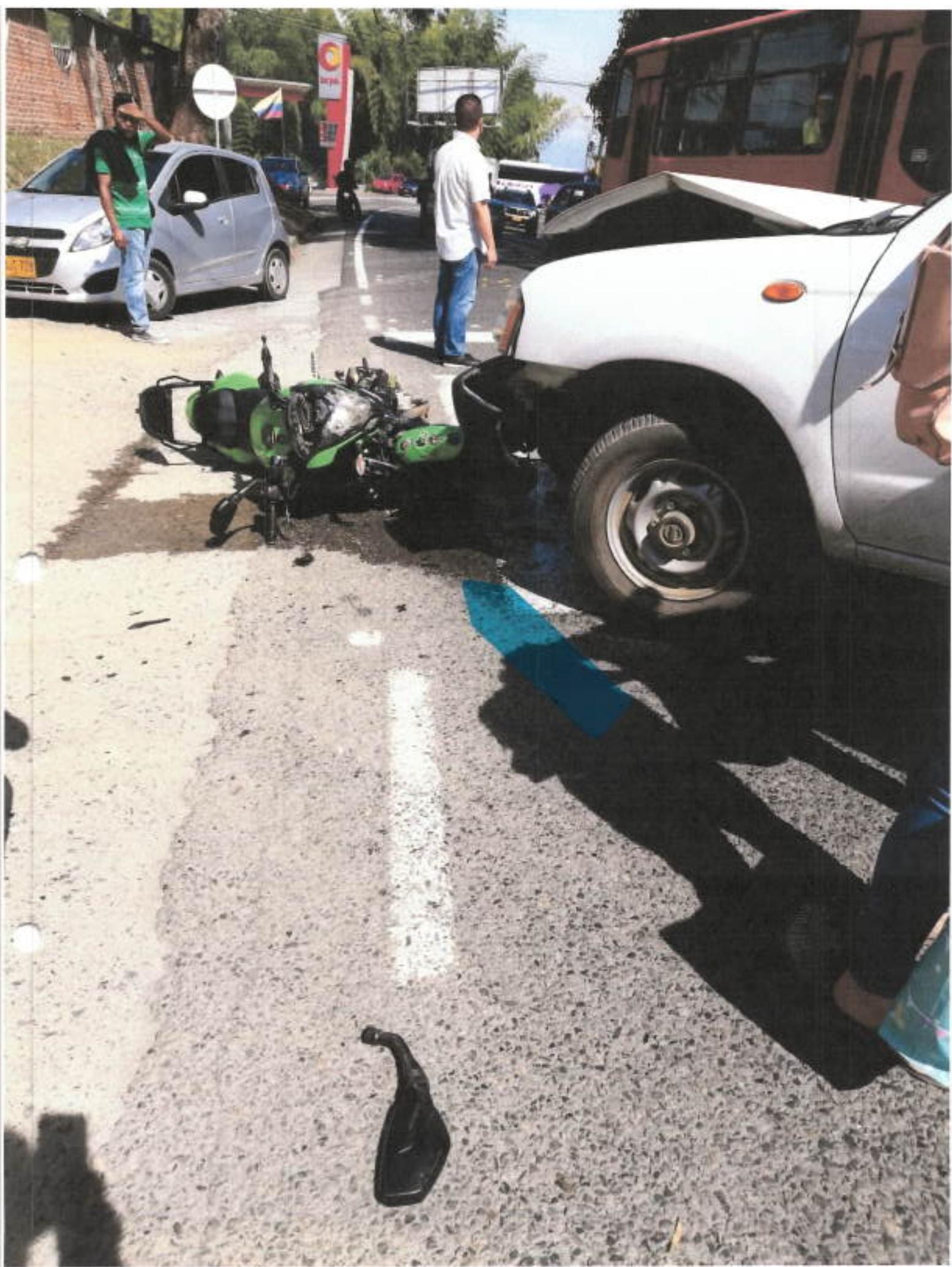






FOTOS TOMADAS POR LA SRA. MARTHA LUCÍA HERRERA EL DÍA DEL ACCIDENTE









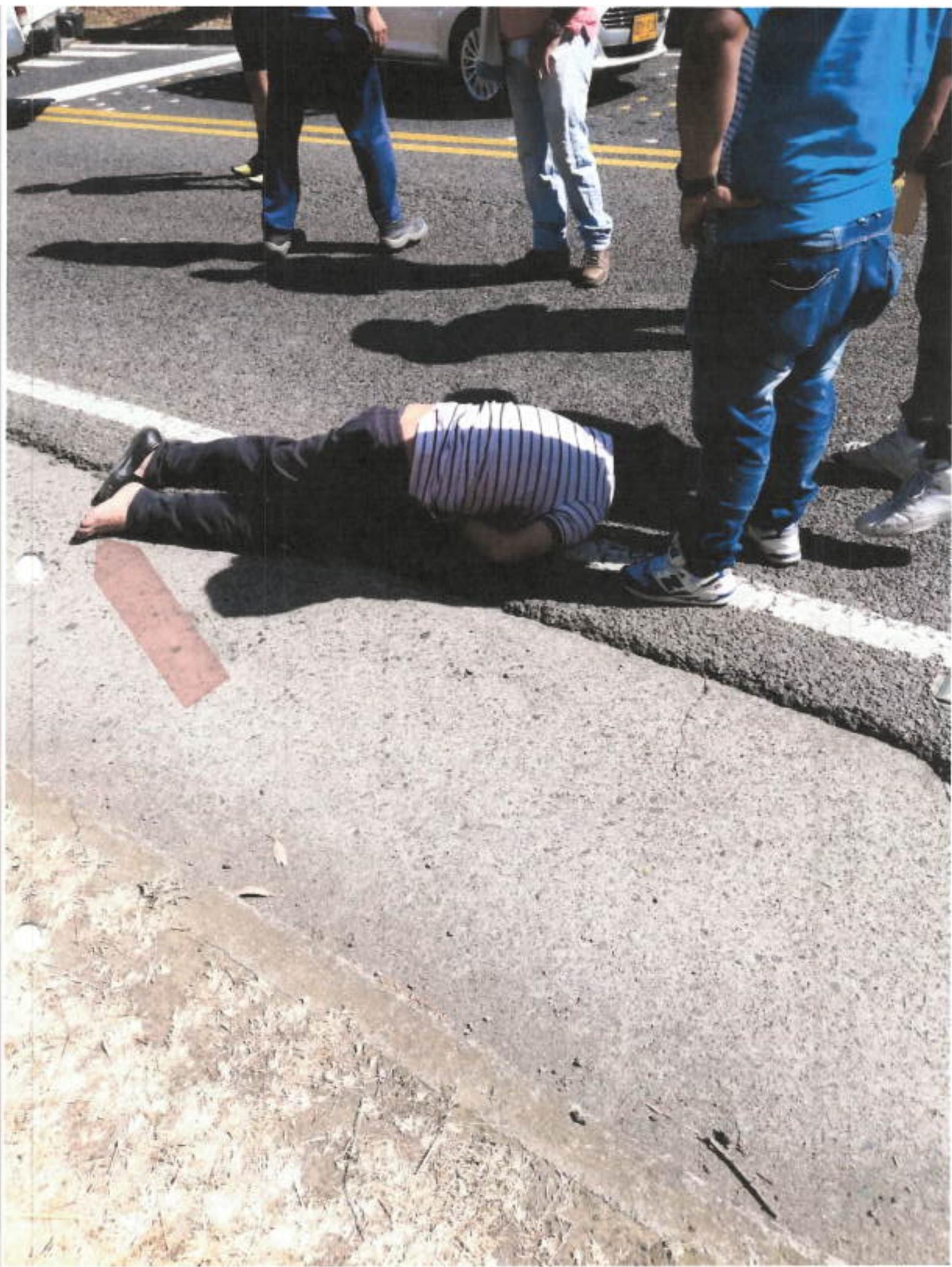
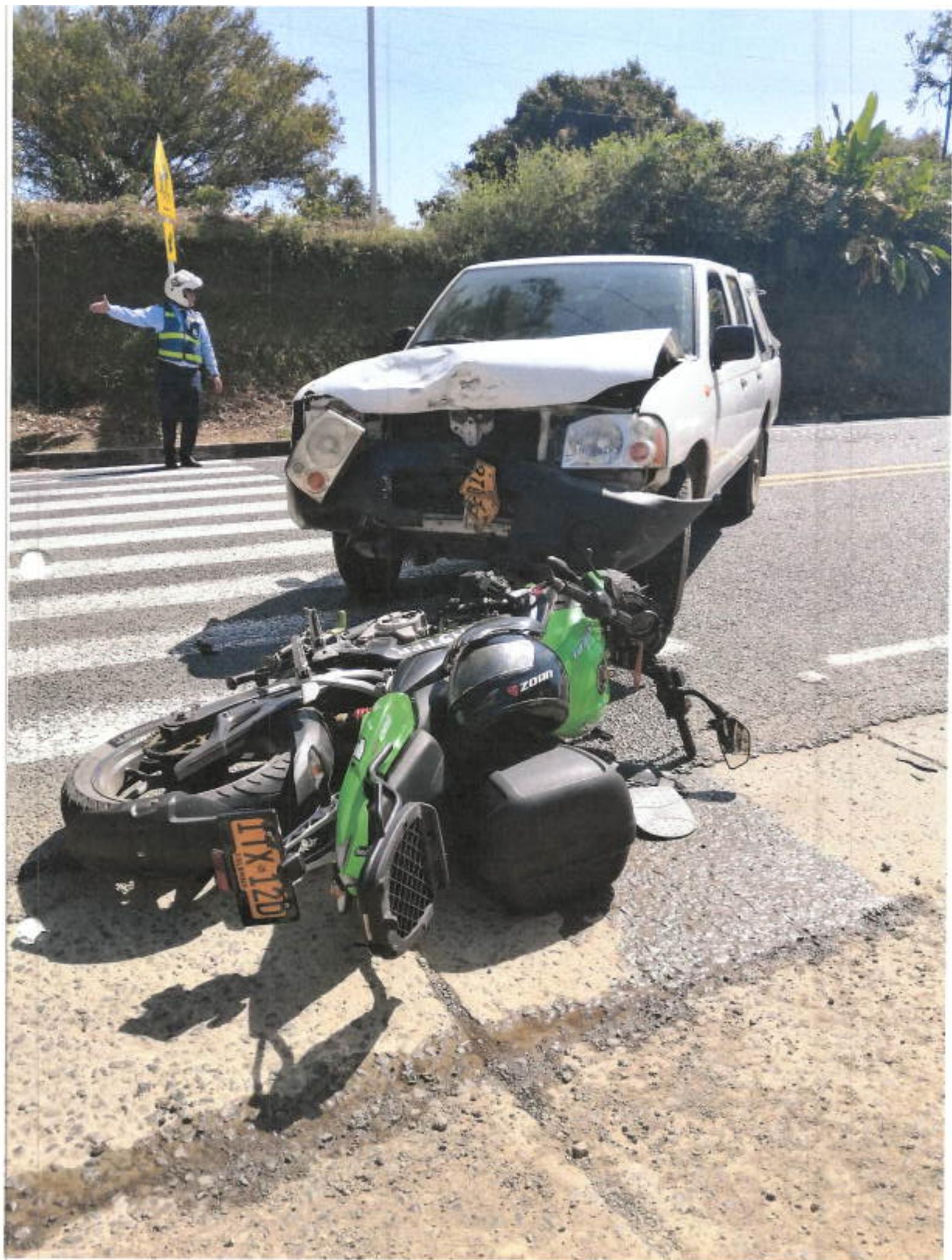


FOTO TOMADA POR BERNARD ORAÍN EL DÍA DEL ACCIDENTE



# RUNT

[Consulta Personas](#)[Realizar otra consulta](#)

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:

**VALERIE ISABELLE DIDOLLA**

DOCUMENTO:

**C.E. 304595**

ESTADO DE LA PERSONA:

**ACTIVA**

ESTADO DEL CONDUCTOR:

**ACTIVO**

Número de inscripción:

**2735819**

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

**21/12/2009**

Licencia(s) de conducción

| Nro. licencia   | OT Expide Lic.                  | Fecha expedición | Estado | Restricciones | Detalles                    |
|-----------------|---------------------------------|------------------|--------|---------------|-----------------------------|
| 660010002014166 | INST MCPAL DE TTO y TTE PEREIRA | 19/10/2005       | ACTIVA |               | <a href="#">Ver Detalle</a> |

Categorías de la licencia Nro: 660010002014166

| Categoría | Fecha expedición | Fecha vencimiento | Categoría antigua |
|-----------|------------------|-------------------|-------------------|
| B1        | 19/10/2005       | 10/01/2022        | 3                 |

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Información solicitudes

# RUNT

Consulta Personas

[Realizar otra consulta](#)

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:

**VALERIE ISABELLE DIDOLLA**

DOCUMENTO:

**C.E. 304595**

ESTADO DE LA PERSONA:

**ACTIVA**

ESTADO DEL CONDUCTOR:

**ACTIVO**

Número de inscripción:

**2735819**

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

**21/12/2009**

Licencia(s) de conducción

Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES:

**NO**

NRO. PAZ Y SALVO:

**419456830066**

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Información solicitudes

## Consulta / Estado de Cuenta En Línea

Federación Colombiana De Municipios - Simit

Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito.

El (la) señor(a) identificado(a) con Cedula Extranjera No. **304595 (TRES CERO CUATRO CINCO NUEVE CINCO )**, no posee a la fecha pendientes de pago registrados en Simit por concepto de Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito, en los Organismos de Tránsito conectados al sistema.

Expedición: 12 de Noviembre de 2019 a las 15:55

**Nota: Este documento es válido durante la fecha de expedición**anterior 





Pereira, noviembre 12 de 2019  
Oficio 20390 - GINV- Nro. 4771

Señores:

**AUTOPISTAS DEL CAFÉ S.A.**

Carrera 10 Avenida del Ferrocarril Nro. 75-51 La Romelia  
Dosquebradas (Risaralda)

Asunto: **Solicitud de información.**

Cordial Saludo;

Comedidamente y atendiendo orden a Policía Judicial a fin de cumplir con actuaciones investigativas dentro del proceso Nro. 660016000035201901950, por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO**, ordenado por la Fiscalía 01 Seccional de Pereira, estoy solicitando respetuosamente certificar las condiciones que presentaba la vía donde ocurrieron estos hechos motivo de la presente investigación, para el día 30 de agosto de 2019, siendo esta la vía que conduce de Armenia – Pereira, a la altura del kilómetro 33+000, sector Huertas y enfrente al colegio Liceo Francés, jurisdicción de Pereira (Risaralda). Así mismo, se requiere establecer: **I.** Tipo de Vía. **II.** Número de calzadas. **III.** Número de carriles. **IV.** Sentido de la vía. **V.** Velocidad permitida. **VI.** Existencia o no, de señales de tránsito. **VII.** Inclinationes o pendientes. **VIII.** Existencia o no, de curvas o Semicurvas. **IX.** Existencia o no de reductores de velocidad. **X.** Estado de conservación de la vía. Lo anterior, es con fines investigativos y para toma de decisión por parte del despacho Fiscal.

SUBDIRECCIÓN SECCIONAL DE POLICÍA JUDICIAL CTI RISARALDA  
SECCIÓN DE INVESTIGACIÓN – GRUPO INVESTIGACIONES  
CARRERA 8 No. 42-38 EDIFICIO CAPIV - PEREIRA  
TELÉFONO 3111435 EXT. 1205  
[WWW.FISCALIA.GOV.CO](http://WWW.FISCALIA.GOV.CO)



De antemano mis sinceros agradecimientos por la atención oportuna que le brinde a la presente solicitud.

Atentamente,



**CARLOS ANDRES DUQUE SANZ**

Técnico Investigador II  
[carlduqu@fiscalia.gov.co](mailto:carlduqu@fiscalia.gov.co)  
Celular Nro. 3137209501  
Código 7494 CTI

Proyectó: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ - Técnico Investigador II  
Revisó: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ - Técnico Investigador II

SUBDIRECCIÓN SECCIONAL DE POLICÍA JUDICIAL CTI RISARALDA  
SECCIÓN DE INVESTIGACIÓN – GRUPO INVESTIGACIONES  
CARRERA 8 No. 42-38 EDIFICIO CAPIV - PEREIRA  
TELÉFONO 3111433 EXT. 1205  
[WWW.FISCALIA.GOV.CO](http://WWW.FISCALIA.GOV.CO)



AUTOPISTAS  
del  
CAFÉ S.A.

Una vía mágica...

CORRESPONDENCIA DESPACHADA  
AUTOPISTAS DEL CAFÉ S.A.  
RADICADO **D-939**  
FECHA: 16 de Diciembre de 2019  
FAVOR CITAR EL NUMERO DE RADICADO AL RESPONDER

Dosquebradas,

Señores:  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
Aten. Carlos Andrés Duque Sanz  
Técnico Investigador II  
Carrera 8 No. 42 – 38 Edificio CAP IV  
Pereira, Risaralda  
[carlduq@fiscalia.gov.co](mailto:carlduq@fiscalia.gov.co)



VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA - RISARALDA



RISARAL-CTI-SI - No. 20193180202182

Fecha Radicado: 2019-12-18 10:40:36

Anexos: 1 FOLIO.

**Referencia:** Proyecto Desarrollo Vial Armenia – Pereira – Manizales, Calarcá – La Paila.  
Contrato de Concesión 113 de 1997.

**Asunto:** Respuesta a su solicitud de información de la vía Armenia – Pereira Sector Huertas, recibida bajo el radicado interno R-001019.

Apreciado señor Duque,

Dando respuesta a su solicitud del asunto, nos permitimos indicar que la vía Armenia – Pereira – Sector Huertas, es una vía con calzada sencilla, de dos carriles en sentido bidireccional. En adición, nos permitimos aportar el inventario de señalización existente para la fecha indicada en su petición desde el Km 32+000 hasta el Km 34+000.

Cordialmente,

CAMILO ARROYAVE JARAMILLO  
Coordinador de Procesos Jurídicos  
Autopistas del Café S.A.

Anexos:

- Inventario de señalización en 1 folio.

Elaboró: Kevin Ernesto García Espinosa – Auxiliar Jurídico Predial

VIGILADO  
SuperTransporte



Carrera 10 AV. del Ferrocarril No 75-51 La Romelia  
Teléfono (PBX): (+57) (6) 328 00 62  
E-mail: [informa@autopistasdelcafe.com](mailto:informa@autopistasdelcafe.com)  
Dosquebradas - Colombia

[www.autopistasdelcafe.com](http://www.autopistasdelcafe.com)



AUTOPISTAS  
del  
CAFE S.A.

PROCESO MANTENIMIENTO RUTINARIO

CÓDIGO: MR-F-007

INVENTARIO DE SEÑALIZACIÓN

VERSIÓN: 2

FECHA: 12-feb-2009

| Tramo:   |      | Armenia - Pereira |      | Fecha:     |         | 2009                |            |           |               |   |
|----------|------|-------------------|------|------------|---------|---------------------|------------|-----------|---------------|---|
| Abscisa: |      | K0+000 - K38+700  |      | Inspector: |         | EDUAR CORREA PATIÑO |            |           |               |   |
| CALZADA  |      | COSTADO           |      | ABSCISA    |         | SEÑAL               |            | DIMENSION | OBSERVACIONES |   |
| UNICA    | IZQ. | DER.              | IZQ. | DER.       | INICIAL | FINAL               | HORIZ VERT | TPO       | (m)           | (TEXTOS)  |
| X        |      |                   |      | X          | K32+000 |                     | X          | SI-04     | 0,26X0,80     | Km 32   |
| X        |      |                   |      | X          | K32+132 |                     | X          | SP-46     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K32+180 |                     | X          | SP-03     | 0,90          |   |
| X        |      |                   |      | X          | K32+190 |                     | X          | SR-30     | 0,90          |   |
| X        |      |                   |      | X          | K32+255 |                     | X          | SR-26     | 0,90          | 30 Kph  |
| X        |      |                   |      |            | K32+370 |                     | X          | PASAVIA   |               | ARMENIA-IBAGUE-BOGOTA<br>PEREIRA-VIADUCTO-MANIZALES |
| X        |      |                   |      | X          | K32+507 |                     | X          | SP-03     | 0,90          |   |
| X        |      |                   |      | X          | K32+651 |                     | X          | SR-30     | 0,90          | 30 Kph  |
| X        |      |                   |      | X          | K32+670 |                     | X          | SI-27     | 2,00*1,20     | ALTO FLUJO PEATONAL                                 |
| X        |      |                   | X    |            | K32+667 |                     | X          | SR-28     | 0,90          |   |
| X        |      |                   |      | X          | 32+850  |                     | X          | SP-47 B   | 0,75          |   |
| X        |      |                   | X    |            | 32+850  |                     | X          | SP-47 B   | 0,75          |   |
| X        |      |                   |      | X          | K32+882 |                     | X          | SP-46     | 0,90          |   |
| X        |      |                   |      | X          | K32+900 |                     | X          | SP-04     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K32+900 |                     | X          | SP-04     | 0,90          |   |
| X        |      |                   |      | X          | K32+940 |                     | X          | SR-30     | 0,90          | 30 KPH  |
| X        |      |                   |      | X          | 32+980  |                     | X          | SP-47 B   | 0,75          |   |
| X        |      |                   | X    |            | 32+980  |                     | X          | SP-47 B   | 0,75          |   |
| X        |      |                   | X    |            | 32+990  |                     | X          | SR-30     | 0,90          | 30 KPH  |
| X        |      |                   | X    |            | 33+000  |                     | X          | SI-04     | 0,26X0,80     | Km 33   |
| X        |      |                   | X    |            | 33+000  |                     | X          | SP-46     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | 33+030  |                     | X          | SP-50     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K33+115 |                     | X          | SI-27     | 2,00*1,20     | ALTO FLUJO PEATONAL                                 |
| X        |      |                   | X    |            | K33+140 |                     | X          | SP-47 A   | 0,75          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K33+181 |                     | X          | SP-03     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K33+380 | K33+465             | X          | DM        | 83,82         | 23 T / 22 P / 22 C / 2 T                            |
| X        |      |                   | X    |            | K33+386 |                     | X          | SP-04     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K33+603 |                     | X          | SP-46     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K33+661 |                     | X          | SP-03     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K33+662 | K33+696             | X          | DM        | 34,29         | 10 T / 9 P / 9 C / 2 T                              |
| X        |      |                   | X    |            | K33+690 |                     | X          | SR-30     | 0,90          | 30 Kph  |
| X        |      |                   | X    |            | K33+732 | K33+802             | X          | DCH       | 0,90 * 0,72   | 22 UDS  |
| X        |      |                   | X    |            | K33+736 |                     | X          | SP-46     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K33+780 |                     | X          | SR-01     | 0,90          |   |
| X        |      |                   | X    |            | K33+873 |                     | X          | SR-30     | 0,90          | 30 Kph  |
| X        |      |                   | X    |            | K33+900 |                     | X          | SR-30     | 0,90          | 30 KPH  |
| X        |      |                   | X    |            | K34+000 | K34+070             | X          | DCH       | 0,90 * 0,72   | 14 Uds  |
| X        |      |                   | X    |            | K34+000 |                     | X          | SI-04     | 0,26x0,80     | Km 34   |

## **Carlos Andres Duque Sanz**

---

**De:** Carlos Andres Duque Sanz  
**Enviado el:** jueves, 30 de enero de 2020 3:21 p. m.  
**Para:** ditra.setra-meper@policia.gov.co  
**Asunto:** REQUERIMIENTO JUDICIAL  
**Datos adjuntos:** OFICIO TRANSITO PEREIRA.docx

BUENAS TARDES. ADJUNTO AL PRESENTE MAIL, HAGO ENVIO DE SOLICITUD FORMAL EN LA CUAL REQUIERO LAS IMÁGENES DIGITALES DEL ACCIDENTE CONOCIDO BAJO EL RADICADO DE LA REFERENCIA, PUES ASÍ LAS ESTAN REQUIRIENDO LOS PERITOS FISICOS DE MEDICINA LEGAL PARA LA REALIZACION DE ESTUDIO DE FISICA FORENSE. DICHAS IMÁGENES PUEDEN SER ENVIADAS A TRAVES DE ESTE MISMO MEDIO, TAL CUAL COMO SE HIZO CON LA SOLICITUD PASADA. MIL GRACIAS POR LA ATENCION BRINDADA PRESENTE SOLICITUD.

ATENTAMENTE;

CARLOS ANDRES DUQUE SANZ  
TECNICO INVESTIGADOR II  
C.T.I. PEREIRA  
CELULAR: 3137209501



Pereira, enero 30 de 2020  
Oficio 20390 - GINV- Nro. 0224

Mayor:  
**JHON ALEXANDER LADINO REYES**  
Comandante Seccional Tránsito y Transportes  
Policia Nacional  
Avenida Las Américas Nro. 96-103  
La Ciudad.

Asunto: **Solicitud de información.**

Cordial Saludo;

Comendidamente y atendiendo orden a Policía Judicial a fin de cumplir con actuaciones investigativas dentro del proceso Nro. 660016000058201901791, por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO**, ordenado por la Fiscalía 01 Seccional de Pereira, les solicito de manera respetuosa aportar en medio magnético las fotografías de este accidente ocurrido en kilómetro 33+000, vía que conduce de Armenia hacia Pereira, sector Huertas, enfrente a la entrada del colegio Liceo Francés, el día 30 de agosto de 2019, a las 19:40 horas y las cuales fueron capturadas por el patrullero **ROBINSON CASTRO BLANDON**, con Placa Nro. 174952. Lo anterior es requerido con el fin de que obren en dictamen pericial de Física Forense por parte de peritos del Instituto Nacional de Medicina Legal.

De antemano mis sinceros agradecimientos por la atención oportuna que le brinde a la presente solicitud.

Atentamente,

**CARLOS ANDRES DUQUE SANZ**  
Técnico Investigador II  
[carlduqu@fiscalia.gov.co](mailto:carlduqu@fiscalia.gov.co)  
Celular Nro. 3137209501  
Código 7494 CTI

Proyectó: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ - Técnico Investigador II  
Revisó: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ - Técnico Investigador II



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL PEREIRA

No. S-2020 - / SETRA - SOAPO - 29.25

Pereira, 06 de febrero de 2020

Señor  
CARLOS ANDRES DUQUE SANZ  
Técnico Investigador Fiscalía  
Carrera 8 N° 42-38  
Pereira.

Asunto: Envío registros Fotográficos siniestro vial kilómetro.

Teniendo en cuenta oficio Nro. 20390 - GINV- Nro. 0224, de fecha 30 de enero del año en curso, procedente de la Fiscalía; De manera atenta me permito adjuntar al presente los registros fotográficos suministrados por el señor Patrullero ROBINSON CASTRO BLANDON, adscrito a esta Seccional de Tránsito; fotografías correspondientes al siniestro vial presentado el día 30 de agosto del año 2019, a las 09:40 horas, Armenia - Pereira, kilómetro 33+000, sector huertas.

Atentamente,

Mayor **JHON ALEXANDER LADINO REYES**  
Integrante unidad y Control y seguridad SETRA MEPER

Anexo: Si (Dieciocho (18) registros fotográficos)

Elaborado por: U. Cesar Germán  
Revisado por: MY. Jhon Alexander Ladino  
Fecha elaboración: 06/02/2020  
Ubicación: C/2019 MEPER11. Documentos Sello/5. Autoridad Civil/4. Fiscalía

Avenida las Américas 96 -103  
Móvil 350-3825529  
Ditira setra-meper@policia.gov.co  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



## Carlos Andres Duque Sanz

---

**De:** Carlos Andres Duque Sanz  
**Enviado el:** martes, 11 de febrero de 2020 3:49 p. m.  
**Para:** DITRA SETRA-MEPEP  
**Asunto:** RE: Envío Respuesta Oficio 20390 1

Ok. Mil gracias.

---

**De:** DITRA SETRA-MEPEP [<mailto:ditra.setra-meper@policia.gov.co>]  
**Enviado el:** martes, 11 de febrero de 2020 3:24 p. m.  
**Para:** Carlos Andres Duque Sanz <[carlduqu@fiscalia.gov.co](mailto:carlduqu@fiscalia.gov.co)>  
**Asunto:** RE: Envío Respuesta Oficio 20390 1

Buenas tardes

Señor Carlos Andrés Duque

Lo enviado fue lo que se encontró en el archivo de la unidad.

---

**De:** Carlos Andres Duque Sanz [<mailto:carlduqu@fiscalia.gov.co>]  
**Enviado el:** martes, 11 de febrero de 2020 03:21 p.m.  
**Para:** DITRA SETRA-MEPEP  
**Asunto:** RE: Envío Respuesta Oficio 20390 1

BUENAS TARDES INTENDENTE CESAR AUGUSTO. POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO INFORMARLE QUE HE RECIBIDO TRES CORREOS ELECTRONICOS RELACIONADOS CON LA RESPUESTA DEL PRESENTE CASO. ASÍ MISMO LE INFORMO QUE EN EL OFICIO REMISORIO SE INDICA QUE FUERON ENVIADAS 18 IMÁGENES, PERO SOLO RECIBO ONCE (11) DE ELLAS, EN EL PRIMER CORREO ENVIADO POR USTED, LLEGA COMO ANEXO EL OFICIO REMISORIO Y TRES IMÁGENES. EN EL SEGUNDO CORREO LLEGAN ADJUNTAS CUANTRO IMÁGENES Y EN EL TERCER CORREO LLEGAN OTRAS CUATRO, PARA UN TOTAL DE ONCE IMÁGENES. POR LO ANTERIOR, LE RUEGO DAR REVISION A LO ENVIADO A EFECTOS DE VERIFICAR SI SE TRATA DE UNA EQUIVOCACION EN LA RELACION DEL TOTAL O SI EFECTIVAMENTE FALTAN 7 IMÁGENES POR ALLEGAR. MIL GRACIAS Y QUEDO ATENTO.

---

**De:** DITRA SETRA-MEPEP [<mailto:ditra.setra-meper@policia.gov.co>]  
**Enviado el:** jueves, 06 de febrero de 2020 12:00 p. m.  
**Para:** Carlos Andres Duque Sanz <[carlduqu@fiscalia.gov.co](mailto:carlduqu@fiscalia.gov.co)>  
**Asunto:** Envío Respuesta Oficio 20390 1

DIOS Y PATRIA

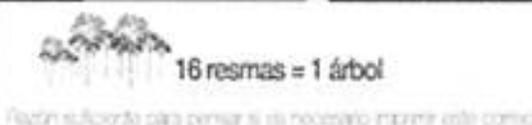
Muy buenos días



Intendente Jefe  
**CESAR AUGUSTO GARCIA MORENO**  
Responsable Planeación SETRA MEPER  
Avenida Las Américas 96-103  
Celular: 3218516138  
[Ditra.setra-meper@policia.gov.co](mailto:Ditra.setra-meper@policia.gov.co)  
**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICIA NACIONAL**

En cumplimiento a la Directiva Presidencial 004-2012 y D.A.P 009 de julio de 2012, el presente correo obra como Comunicación Oficial, para la eficiencia administrativa y lineamientos de Política de Cero Papel en la Administración Pública.

El contenido de este mensaje y sus anexos son propiedad de la POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA, son únicamente para el uso del destinatario y pueden contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución y copiado de esta comunicación está estrictamente prohibido. Cualquier revisión, distribución o uso de mismo, así como cualquier acción que se tome respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propietario original de la misma, es ilegal.



#### Mensaje Importante

La información contenida en este mensaje, incluidos los archivos adjuntos al mismo, son para el uso exclusivo del destinatario y puede contener información que no es de carácter público, en caso de haber recibido este mensaje por error, comuníquese de forma inmediata con el emisor y proceda a su eliminación; recuerde que cualquier uso, difusión, distribución, copiado o divulgación de esta comunicación está estrictamente prohibido.

---Para evitar que su cuenta de correo personal institucional, sea víctima de suplantación, atacada por malware o phishing tenga presente no hacer click en links desconocidos, ya que a través de estos se solicita datos personales como contraseña, número de cédula y correo electrónico entre otros. Por tal motivo deben abstenerse de suministrar información personal, institucional y bancaria.

--Se requiere difusión a la comunidad policial

CONFIDENCIALIDAD: Al recibir el acuse recibido por parte de esta dependencia se entendera como aceptado y se recepcionara como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18-08-1999).

**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.

---Para evitar que su cuenta de correo personal institucional, sea víctima de suplantación, atacada por malware o phishing tenga presente no hacer click en links desconocidos, ya que a través de estos se solicita datos personales como contraseña, número de cédula y correo electrónico entre otros. Por tal motivo deben abstenerse de suministrar información personal, institucional y bancaria.

--Se requiere difusión a la comunidad policial

CONFIDENCIALIDAD: Al recibir el acuse recibido por parte de esta dependencia se entendera como aceptado y se recepcionara como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18-08-1999).

# RUNT

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:

**ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**

DOCUMENTO:

**C.C. 9800319**

ESTADO DE LA PERSONA:

**ACTIVA**

ESTADO DEL CONDUCTOR:

**ACTIVO**

Número de inscripción:

**100209307**

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

**17/12/2012**

Licencia(s) de conducción

| Nro. licencia | OT Expide Lic.                  | Fecha expedición | Estado | Restricciones | Detalles    |
|---------------|---------------------------------|------------------|--------|---------------|-------------|
| 10377498      | INST MCPAL DE TTO y TTE PEREIRA | 20/12/2012       | ACTIVA |               | Ver Detalle |

Categorías de la licencia Nro: 10377498

| Categoría | Fecha expedición | Fecha vencimiento | Categoría antigua |
|-----------|------------------|-------------------|-------------------|
| A2        | 20/12/2012       | 10/01/2022        |                   |

|                   |                             |            |          |  |             |
|-------------------|-----------------------------|------------|----------|--|-------------|
| 000000000020644-6 | STRIA TTOyTTE MCPAL JAMUNDI | 02/01/1998 | INACTIVA |  | Ver Detalle |
|-------------------|-----------------------------|------------|----------|--|-------------|

Categorías de la licencia Nro: 000000000020644-6

| Categoría | Fecha expedición | Fecha vencimiento | Categoría antigua |
|-----------|------------------|-------------------|-------------------|
| A2        | 02/01/1998       | 10/01/2022        | 2                 |

|                 |                             |            |         |  |             |
|-----------------|-----------------------------|------------|---------|--|-------------|
| 000000003415-14 | STRIA TTOyTTE MCPAL JAMUNDI | 01/06/1996 | VENCIDA |  | Ver Detalle |
|-----------------|-----------------------------|------------|---------|--|-------------|

Categorías de la licencia Nro: 000000003415-14

| Categoría | Fecha expedición | Fecha vencimiento | Categoría antigua |
|-----------|------------------|-------------------|-------------------|
| C1        | 01/06/1996       | 01/06/1999        | 4                 |

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

## Información solicitudes

# RUNT

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:

**ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA**

DOCUMENTO:

**C.C. 9800319**

ESTADO DE LA PERSONA:

**ACTIVA**

ESTADO DEL CONDUCTOR:

**ACTIVO**

Número de inscripción:

**100209307**

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

**17/12/2012**

Licencia(s) de conducción

Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES:

**NO**

NRO. PAZ Y SALVO:

**419457956067**

Información solicitudes rechazadas por SICOV

Información Certificados Médicos

Pagos Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV)

Certificados de aptitud en conducción

Información solicitudes

## Consulta / Estado de Cuenta En Linea

Federación Colombiana De Municipios - Simit

Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito.

El (la) señor(a) identificado(a) con Cedula No. **9800319 (NUEVE OCHO CERO CERO TRES UNO NUEVE)**, no posee a la fecha pendientes de pago registrados en Simit por concepto de Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito, en los Organismos de Tránsito conectados al sistema.

Expedición: 12 de Noviembre de 2019 a las 16:00

**Nota: Este documento es válido durante la fecha de expedición**anterior 



Pereira, noviembre 12 de 2019  
Oficio 20390 - GINV- Nro. **4768**

Señor:  
**ASMED DE JESUS VELÁSQUEZ MONTOYA**  
Rocio Alto, finca La Cabaña  
Celular Nro. 3147424671  
Pereira (Risaralda)

Asunto: **Solicitud de información.**

Cordial Saludo;

Comedidamente y atendiendo orden a Policía Judicial a fin de cumplir con actuaciones investigativas dentro del proceso Nro. 660016000035201901950, por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO**, ordenado por la Fiscalía 01 Seccional de Pereira, me permito informarle que de acuerdo con la ley procesal y si es de su interés, usted cuenta con seis (06) meses, que comienzan a correr a partir de la fecha de ocurrencia de estos hechos materia de investigación, para presentar la respectiva querrela por las lesiones sufridas en estos mismos hechos, tiempo en el cual caduca la acción penal. Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**CARLOS ANDRES DUQUE SANZ**  
Técnico Investigador II  
[carlduqu@fiscalia.gov.co](mailto:carlduqu@fiscalia.gov.co)  
Celular Nro. 3137209501  
Código 7494 CTI

Proyectó: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ - Técnico Investigador II  
Revisó: CARLOS ANDRES DUQUE SANZ - Técnico Investigador II

SUBDIRECCIÓN SECCIONAL DE POLICÍA JUDICIAL CTI RISARALDA  
SECCIÓN DE INVESTIGACIÓN – GRUPO INVESTIGACIONES  
CARRERA 8 No. 42-38 EDIFICIO CAPIV - PEREIRA  
TELÉFONO 3111435 EXT. 1205  
[WWW.FISCALIA.GOV.CO](http://WWW.FISCALIA.GOV.CO)

16:33  
12 DE NOVIEMBRE DE 2019

🔒 Los mensajes y llamadas en este chat ahora están protegidos con cifrado de extremo a extremo. Toca para más información.

Buenos días señor Asmed de Jesus Velásquez. Tal y como acordamos telefónicamente, le hago envío de escrito donde le notifico el plazo con que cuenta para interponer querrela por lesiones sufridas en el mismo accidente.

16:40 ✓✓



FISCALIA

Peoria, noviembre 12 de 2019  
Oficio 20200 - DINVI - No. 4768



NuevoDocumento 2019...

1 página • PDF

16:41



Escribe un...



16:33

Paraiso, noviembre 12 de 2019  
Dícto 20390 - GRRV- No. 4788

 NuevoDocumento 2019...

1 página • PDF

16:41 ✓✓

Por favor me confirma  
recibido identificándose con  
nombre completo y número  
de cédula. Mil gracias.

16:41 ✓✓



0:10

16:46



0:42

17:02 ✓✓

yo asmed de jesus velsquez  
montoya, identificado con cc.  
9800319 de genova Quidio,  
doy acuso por el documentó  
enviado.

17:59

Ok. Buena noche. 19:05 ✓✓



Escribe un...



|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |           |         |                  |   |   |   |   |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-----------|---------|------------------|---|---|---|---|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número único de Noticia Criminal</b> |           |         |                  |   |   |   |   |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6                                       | 6         | 0       | 0                | 1 | 6 | 0 | 0 | 0   | 0           | 3 | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                                    | Municipio | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |



### SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL FPJ- 39

Este formato será diligenciado por Policía Judicial exclusivamente para la valoración de las víctimas

|              |           |           |         |       |      |    |    |      |   |   |   |   |
|--------------|-----------|-----------|---------|-------|------|----|----|------|---|---|---|---|
| Departamento | RISARALDA | Municipio | PEREIRA | Fecha | 2019 | 11 | 13 | Hora | 1 | 1 | 0 | 0 |
|--------------|-----------|-----------|---------|-------|------|----|----|------|---|---|---|---|

| Conducta punible     | Artículo |
|----------------------|----------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO |          |
| 2.                   |          |
| 3.                   |          |

Señores

Instituto Nacional de Medicina legal

Centro Médico

Cuál: \_\_\_\_\_

De conformidad con la ley procesal penal, se solicita valoración médico legal a:

|                                   |        |                     |          |
|-----------------------------------|--------|---------------------|----------|
| Nombres y Apellidos               |        | Identificación      | Edad     |
| ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA  |        | 9.800.319           | 52       |
| Dirección                         | Barrio | Municipio/Localidad | Teléfono |
| URBANIZACION PIAMONTE MZ E CASA 3 |        |                     |          |

Aspectos a Valorar (señale con una X)

|  |   |
|--|---|
|  | <p><b>Lesiones Personales:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial.<br/>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica SI ( <input checked="" type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> )<br/>Presunta responsabilidad médica: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) (anexar cuestionario)</p>                               |
|  | <p><b>Examen Sexológico Forense:</b> Examen sexológico, descripción de hallazgos y recolección de evidencias. Determinar lesiones personales, situación clínica de embriaguez. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial</p>   |
|  | <p><b>Valoración de Embriaguez u otras sustancias.</b> Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial<br/>Alcoholemia: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> )<br/>Otras sustancias: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) Cuáles: _____</p> |
|  | <p><b>Obtención de muestras para perfil genético con fines de identificación</b></p>  |

**Determinación de edad clínica:** Características de la persona, exploración física y odontológica. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial

Otro: ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

|   |   |           |  |
|---|---|-----------|--|
| Entidad solicitante FISCALIA GENERAL DE LA NACION |   |           |  |
| Unidad  | UNIDAD DE VIDA CULPOSOS – PEREIRA       | Despacho  | FISCALIA 1 SECCIONAL   |
| Dirección   | PALACIO DE JUSTICIA – BASAMENTO TORRE A | Teléfono  |  |
| Departamento                                      | RISARALDA                               | Municipio | PEREIRA  |
| Nombre  | CARLOS ANDRES DUQUE SANZ                | Cargo     | TECNICO INVESTIGADOR II  |
| Correo electrónico                                | carlduqu@fiscalia.gov.co                | Firma     |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Firma de quien recibe |  |
| Nombre y apellidos    |  |
| Identificación        |  |
| Teléfono              |  |
| Cargo                 |  |
| Fecha y hora          |  |
| Correo electrónico    |  |

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

Diego Jhon Velasco  
112 405 525 cargo  
13-noviembre-2018  
11:10 Am  
Página 2 de 2

|         |                  |   |   |   |              |           |         |                  |   |   |   |     |             |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|---|---|---|--------------|-----------|---------|------------------|---|---|---|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 6       | 6                | 0 | 0 | 1 | 6            | 0         | 0       | 0                | 0 | 3 | 5 | 2   | 0           | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad | Radicado Interno |   |   |   | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   | Año | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |



### SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

|              |           |           |         |       |            |      |   |   |   |   |
|--------------|-----------|-----------|---------|-------|------------|------|---|---|---|---|
| Departamento | RISARALDA | Municipio | PEREIRA | Fecha | 2020-01-20 | Hora | 1 | 6 | 0 | 0 |
|--------------|-----------|-----------|---------|-------|------------|------|---|---|---|---|

#### 1. DESTINO DE LA SOLICITUD

**Sección Criminalística CTI**

#### 2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de rótulo y registro de cadena de custodia).

Toma de impresiones dactilares a la señora **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**, con cédula extranjería Nro. 304595.

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

#### 3. EXAMEN SOLICITADO

Toma de registro dactilar para posterior verificación de identidad de la señora **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**, con cédula extranjería Nro. 304595.

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

#### 4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS

|                  |   |
|------------------|---|
| Fiscalía/Entidad | FISCALÍA 01 SECCIONAL                                   |
| Dirección        | PALACIO DE JUSTICIA DE PEREIRA, BASAMENTO DE LA TORRE A |
| Delito/Conducta  | HOMICIDIO CULPOSO                                       |

#### 5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)

La Fiscalía 01 Seccional, adelanta investigación dentro del radicado antes citado por el delito de **HOMICIDIO CULPOSO**, donde figura como indiciada, **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**, con cédula extranjería Nro. 304595.

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

#### 6. DATOS DEL SOLICITANTE

|                          |                               |                    |         |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------|---------|
| Nombres y Apellidos      |                               | Identificación     | Entidad |
| CARLOS ANDRES DUQUE SANZ |                               | 18.614.674         | C.T.I.  |
| Cargo                    | Dirección                     | Teléfono / Celular | Firma   |
| Técnico Investigador II  | Carrera 8ª Nro. 42-38 Pereira | 3111435 Ext. 1206  |         |

#### 7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

|                     |                  |                    |         |
|---------------------|------------------|--------------------|---------|
| Nombres y Apellidos |                  | Identificación     | Entidad |
|                     |                  | 4765               | CTI     |
| Cargo               | Dirección        | Teléfono / Celular | Firma   |
|                     |                  | 3265424            |         |
| Fecha de recibido   | Hora de recibido |                    |         |
| 20-ENE 2020         | 16:45            |                    |         |

Anexos:

- Copia de orden a Policía Judicial, en tres (03) folios copia.

Interrogatorio 70 no  
20 Enero, 14:00 horas

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.4809138 |
|   |  | Página 1 de 3                           |

Departamento: Risaralda      Municipio: PEREIRA      Fecha: 02/10/2019      Hora: 11:26 AM

**1. Código único de la investigación:**

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 66   | 001  | 60  | 00035        | 2019 | 01950       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

OT # 6002.

| Delito                             | Artículo                        |
|------------------------------------|---------------------------------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. | HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. |

**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA

**4. Orden de:**

| Actividad                        | Término (días) |
|----------------------------------|----------------|
| 1. - Interrogatorio al indiciado | 90             |

Objeto: 1.- CONFORME A LAS CIRCUNSTANCIAS QUE DESARROLLARON LOS HECHOS - Y DE CONFORMIDAD A LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 282 DEL C. DE P. PENAL - SE CITARÁ A LA INDICIADA DIDOLLA VALERIE ISABELLE QUIEN SE IDENTIFICA CON C.C. NRO. 304595 - DE NACIONALIDAD FRANCESA, PARA QUE SI ES SU VOLUNTAD Y DEBIDAMENTE ASESORADA DE DEFENSOR DE CONFIANZA O PÚBLICO RINDA INTERROGATORIO SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES, CONCOMITANTES Y POSTERIORES AL EVENTO DE TRANSITO; REFIERA DESDE QUE ÉPOCA CONDUCE VEHÍCULOS Y SI PORTABA LICENCIA VIGENTE PARA EL MOMENTO DEL INCIDENTE. ASIMISMO, PARA QUE INFORME SI EL AUTOMOTOR CONTABA CON POLIZA DE RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL Y DE SER ASÍ CUÁL EMPRESA. SI TIENE INTENCIONES DE CONCILIAR AL MENOS LAS LESIONES PRESENTADAS O CAUSADAS A UNA DE LAS DOS VICTIMAS. Y TODA LA DEMÁS INFORMACIÓN QUE SURJA DE LAS ANTERIORES EN ESPECIALES LO QUE RECUERDE DE LAS CARACTERISTICAS DE LA VÍA, LAS CONDICIONES DEL CLIMA Y DEMÁS.-

2. - Búsqueda en bases de datos de acceso publico

Objeto: 1.- SOLICITAR AL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO SE

OS-12-19-16:50 → Indiciada alca que aportara interrogatorio para A. B. n. de Eneio por motivo de viaje

Abogad. Dr. Jesus Alberto Buitrago Dueque  
 311 341 4717

29/11/2019  
 15:05 hora  
 33702 7162  
 Llamar Lunes o  
 esperar llamada o  
 va al abogado  
 con el.



**Actividad**

**Término (días)**

SIRVA CERTIFICAR SI LA AQUÍ INDICIADA APARECE CON LICENCIA DE CONDUCCIÓN REGISTRADA A SU NOMBRE Y VIGENTE PARA EL MOMENTO DEL EVENTO DE TRANSITO.-

2.- SOLICITAR AL INSTITUTO DE TRANSITO MUNICIPAL SE SIRVA CERTIFICAR SI LA MENCIONADA CIUDADANA EXTRANJERA REGISTRA COMPARENDOS Y/O SANCIONES ADMINISTRATIVAS POR VIOLACIÓN AL CODIGO NACIONAL DE TRANSITO.-

3.- SOLICITAR AL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO SE SIRVA CERTIFICAR LAS CARACTERISTICAS DE LA VÍA EN EL TRAMO O SECTOR DONDE SE PRESENTÓ EL EVENTO DE TRANSITO, INDICANDO CUANTAS CALZADAS TIENE, CUANTOS CARRILES, SENTIDO VIAL, VELOCIDAD PERMITIDA, EXISTENCIA O NO DE SEÑALES DE TRANSITO, SI EXISTEN REDUCTORES DE VELOCIDAD, SI EXISTEN CURVAS O POR EL CONTRARIO ES RECTA, ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LA MISMA.-

4.- SOLICITAR AL INSTITUTO D EMEDICINA LEGAL - LABORATORIO DE FISICA FORENSE SE SIRVA REALIZAR UNA RECONSTRUCCIÓN ANALITICA DEL EVENTO DE TRANSITO A FIN DE ESTABLECER VELOCIDAD DE LOS VEHÍCULOS INVOLUCRADOS - ANTES Y AL MOMENTO DEL IMPACTO, PUNTO DE IMPACTO, LA EXISTENCIA DE HUELLAS DE ARRASTRE Y DE FRENADO.

5.- LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA AL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DEBE TAMBIEN SER REQUERIDA RESPECTO DE ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA.-

6.- INFORMAR POR ESCRITO AL CIUDADANO VELASQUEZ MONTOYA, QUE DE ACUERDO A LA LEY PROCESAL CUENTA CON 6 MESES A PARTIR DE LA OCURRENCIA D ELOS HECHOS PARA PRESNETAR LA QUERELLA SI ES DE SU INTERES, TIEMPO EN EL CUAL CADUCA LA ACCIÓN PENAL.-

3. - *Busqueda en la base de datos de registraduria*

90

Objeto: 1.- SOLICITAR A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL COPIA DE LA TARJETA D EPREPARACIÓN DEL DOCUMENTO DE EXTRANJERÍA QUE IDENTIFICA A LA INDICIADA EN ESTE CASO, DE ACUERDO A LOS ACTOS



**Actividad**

**Término (días)**

URGENTES SE TRATA DE DIDOLLA VALERIE ISABELLE, QUIEN SE IDENTIFICA CON LA CÉDULA DE EXTRANJERÍA NRO. 304595, LO ANTERIOR PARA ESTABLECER LA PLENA IDENTIDAD DE LA MISMA.-

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ALONSO MARQUEZ ABRIL

Dirección:

Oficina:

Departamento: Risaralda

Municipio: PEREIRA

Teléfono:

Correo:

Unidad: UNIDAD VIDA CULPOSOS -  
PEREIRA

No. de Fiscalía: FISCALIA 01 - SECCIONAL

**Firma,**

---

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

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Grupo de PJ: GRUPO CASOS DE COMPETENCIAS GENERALES

Ciudad: PEREIRA

Servidor: CARLOS ANDRES DUQUE SAENZ

Identificación: 18614674

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico: carlduqu@fiscalia.gov.co

**Firma,**

---

Fecha y Hora de Recibo \_\_\_\_\_

|        |                  |  |  |  |              |           |         |                  |  |                                  |             |
|--------|------------------|--|--|--|--------------|-----------|---------|------------------|--|----------------------------------|-------------|
|        |                  |  |  |  |              |           |         |                  |  | Número Único de Noticia Criminal |             |
|        |                  |  |  |  |              |           |         |                  |  | 66 001 60 00035 2019 01950       |             |
| Excmo. | Radicado Interno |  |  |  | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora |  | Año                              | Consecutivo |



### ACTA DE CONSENTIMIENTO – FPJ - 28

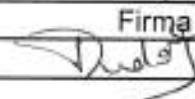
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En PEREIRA el día 20 del mes ENERO de 2020, siendo las 4.25 horas, Yo VALERIE ISABELLE DIDOLLA identificado con CE 304595 número 304595 y/o NA identificado con NA número NA, informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

Nota: Se le hace saber que tiene derecho a estar asistido por un abogado.

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | Entrega voluntaria de Prendas de Vestir                                   |   |
| 2 | Utilización de fuentes alternas de luz para búsqueda de EMP y EF          |   |
| 3 | Toma de muestra para identificación de voz                                |   |
| 4 | Toma de muestra para análisis de huellas de pisada                        |   |
| 5 | Registro decadaactilar para descartes                                     | X |
| 6 | Obtención de muestras para examen grafotécnico                            |   |
| 7 | Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida |   |
| 8 | Toma de muestras de residuos de disparo - No. Kit utilizado:              |   |
| 9 | Otro. ¿Cuál? :  |   |

#### 1. DATOS DEL MUESTRADANTE O EXAMINADO

|                          |        |  |                |  |   |
|--------------------------|--------|--|----------------|--|---|
| Nombres y Apellidos      |        |  | Identificación |  |  |
| VALERIE ISABELLE DIDOLLA |        |  | CE 304595      |  |   |
| Dirección                | Correo | Firma  |                |  |   |
| CASA 8 COND. LA GRANJA   |        |  |                |  |   |
| TRIBUNAS                 |        |  |                |  |   |

#### 2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEFENSOR DE FAMILIA

|                     |                  |                    |                |  |
|---------------------|------------------|--------------------|----------------|--|
| Nombres y Apellidos |                  |                    | Identificación |  |
| N.A.                |                  |                    | N.A.           |  |
| Dirección           | Teléfono/Celular | Correo electrónico | Firma          |  |
| N.A.                | N.A.             | N.A.               | N.A.           |  |

#### 3. SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA O EXAMEN

|                     |                    |                         |   |
|---------------------|--------------------|-------------------------|---|
| Nombres y Apellidos |                    | Identificación          | Entidad   |
| Jairo Luis Cortés   |                    | 10-136327               | CPJ   |
| Cargo               | Teléfono / Celular | Correo electrónico      | Firma   |
| Tec. Juv            | 3265424            | Jairo.Cortes@cpj.gov.co |  |

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

APELLIDOS: Didolla NOMBRES: Valerie Isabelle ESTADO CIVIL: u. Lib.  
 C.C. No.: extranjeria 304595 EXPEDIDA EN: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE ESPOSA(D): Bernard Orain Y Monique  
 NOMBRE DE LOS PADRES: Bernard LUGAR: Paris - Francia  
 FECHA DE NACIMIENTO: 29 - Junio - 1964  
 ALIAS: \_\_\_\_\_

APODOS: \_\_\_\_\_  
 LUGAR DE RESIDENCIA: Casa B Condominio Granja Tribunas TELÉFONO: 3137027162  
 GRADO DE INSTRUCCIÓN: Diferentura Italiana, maestra.  
 PROFESIÓN U OFICIO: Docente

VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ NOMBRES: \_\_\_\_\_  
 C.C. No.: \_\_\_\_\_ EXPEDIDA EN: \_\_\_\_\_  
 TECNICO RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

| DESCRIPCIÓN | DESCRIPCIÓN GENERAL | PIEL       |          | CABELLO   |           |                 |                | OJOS     |          |  | BARBA O BIGOTE |  |
|-------------|---------------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------------|----------------|----------|----------|--|----------------|--|
|             |                     | CONTEXTURA | TIPO     | COLOR     | FORMA     | CALVICE         | COLOR          | INPLANTE | LONGITUD |  |                |  |
|             | HUESUDA             | ALBINA     | LACIO    | CANO      | ENTRECANO | FRONTAL         | CASTAÑO CLARO  | LAMPINO  | RASURADA |  |                |  |
|             | DELGADA             | BLANCA     | LISO     | RUSO      | RUSO      | FRONTE. COR.    | CASTAÑO OSCURO | ESCASO   | CORTA    |  |                |  |
|             | MEDIA               | TRIGUENA   | ONDULADO | NEGRO     | NEGRO     | FRONTE. LATERAL | ABUNDANTE      | MEDIO    | MEDIO    |  |                |  |
|             | ATLETICA            | MORENA     | CRESPO   | CASTAÑO   | CASTAÑO   | TOTAL           |                | LARGA    |          |  |                |  |
|             | GRUESA              | NEGRA      | LANOSO   | TINTURADO | TINTURADO | SEATERAL        |                |          |          |  |                |  |
|             | OBESA               |            | RIZADO   |           |           |                 |                |          |          |  |                |  |
|             | ESTATURA            |            |          |           |           |                 |                |          |          |  |                |  |

SEÑALES PA. (MARCS)  
 1. CICATRICES: \_\_\_\_\_  
 2. LUNARES: \_\_\_\_\_  
 3. VERRUGAS: \_\_\_\_\_  
 4. TATUAJES: \_\_\_\_\_  
 5. MANCHAS: \_\_\_\_\_  
 6. MALFORMACIONES: \_\_\_\_\_  
 7. AMPUTACIONES: \_\_\_\_\_  
 8. PROTESIS: \_\_\_\_\_  
 9. OTRAS: \_\_\_\_\_  
 DESCRIPCIÓN, OTRAS SEÑALES O PARTICULARIDADES: \_\_\_\_\_

SOPORTE JURIDICO  
 FECHA: 20-Enero-2020 CIUDAD O MUNICIPIO: Pereira.  
 AUTORIDAD: Fiscalia  
 DELITO: Homicidio Quijoso PROCESO: 660056000035201901950  
 SINDICADO  CONDENADO  PREJUDICIAL  DESCARTE  FUNCIONARIO  MENOR

QUIEN RESEÑO: J. Cardona QUIEN REVISÓ: \_\_\_\_\_ QUIEN ARCHIVÓ: \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL RESEÑADO: [Firma]

Código de barras



MANO DERECHA

| 1- PULGAR | 2- INDICE | 3- MEDIO | 4- ANULAR | 5- MEÑIQUE |
|-----------|-----------|----------|-----------|------------|
|           |           |          |           |            |
| 16        | 8         | 4        | 2         | 1 +1       |

MANO IZQUIERDA

| 6- PULGAR | 7- INDICE | 8- MEDIO | 9- ANULAR | 10- MEÑIQUE |
|-----------|-----------|----------|-----------|-------------|
|           |           |          |           |             |

MANO IZQUIERDA



MANO DERECHA



PULGAR IZQUIERDO    PULGAR DERECHO



|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-25       |
|   | SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL    | Versión: 01<br>Página 1 de 2 |

|       |      |    |    |       |      |       |
|-------|------|----|----|-------|------|-------|
| Fecha | 2020 | 02 | 26 | Hora: | 3:10 | am/pm |
|-------|------|----|----|-------|------|-------|

Reconocimiento anterior: Si  No

N° de valoración médica: UBPEI-DSRS-18723-2019

Código único de la investigación

|       |           |         |                  |      |             |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 66    | 001       | 60      | 00035            | 2019 | 01950       |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año  | Consecutivo |

| Delito               | Artículo |
|----------------------|----------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO |          |
| 2.                   |          |
| 3.                   |          |

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

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

|                              |                                  |            |              |
|------------------------------|----------------------------------|------------|--------------|
| Nombres y Apellidos:         | ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA |            |              |
| Documento de Identificación: | 9.800.319                        | Edad:      | 52           |
| Dirección:                   | MZA E CASA 3                     | Teléfono:  | 3147424671   |
| Barrio:                      | URB. PIAMOTE                     | Localidad: | DOSQUEBRADAS |

| Estado Civil |                          |               |                          |
|--------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Casado       | <input type="checkbox"/> | Soltero       | <input type="checkbox"/> |
| Divorciado   | <input type="checkbox"/> | X Unión libre | <input type="checkbox"/> |
| Viudo        | <input type="checkbox"/> |               | <input type="checkbox"/> |

| Ocupación |                          |               |                          |
|-----------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Empleado  | X                        | Desempleado   | <input type="checkbox"/> |
| Hogar     | <input type="checkbox"/> | Independiente | <input type="checkbox"/> |

**Caracterización con enfoque diferencial**

| Identidad de Género |                          |             |                          |              |                          |
|---------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Hombre              | X                        | Mujer       | <input type="checkbox"/> | Hombre trans | <input type="checkbox"/> |
| Mujer trans         | <input type="checkbox"/> | Intersexual | <input type="checkbox"/> |              | <input type="checkbox"/> |

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

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

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | <b>Código:</b><br>FGN-20-F-25           |
|   | <b>SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL</b>    | <b>Versión:</b> 01<br><br>Página 2 de 2 |

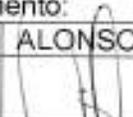
|                                     |  |             |  |                |  |
|-------------------------------------|--|-------------|--|----------------|--|
| <b>Usted se auto reconoce como:</b> |  |             |  |                |  |
| Indígena                            |  | Gitano, Rom |  | Afrocolombiano |  |
| Otra (Cual)                         |  |             |  | Mestizo        |  |
|                                     |  |             |  | Raizal         |  |

|   |  |  |  |                                     |  |
|---|--|--|--|-------------------------------------|--|
| <b>Presenta alteraciones permanentes en o para</b>              |  |  |  |                                     |  |
| Moverse o caminar   |  | Usar sus brazos y manos                      |  | Ver, a pesar de usar lentes o gafas |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                |  | La voz y el habla                            |  | Entender o aprender                 |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales |  | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo |  | La piel                             |  |
| Otra (Cual)   |  |  |  |                                     |  |

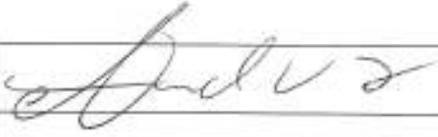
**Aspectos a Valorar (Señale con una X)**

|   |   |
|---|---|
| X | <b>Lesiones Personales:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI (X) NO                    |
|   | <b>Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)</b>   |
|   | <b>Sexológico:</b> Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.  |
|   | <b>Embriaguez y/o Psicoactivos:</b> Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. |
|   | <b>Toma de muestras</b>   |
|   | <b>Obtención de perfil genético</b>   |
|   | <b>Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS</b>  |
|   | <b>Valoración de Edad:</b> Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.  |
|   | <b>Remisión a Psiquiatría para valoración:</b> Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona  |
|   | <b>Otro:</b> Cual?  |

Agradezco su atención y diligencia,

|               |   |            |                       |
|---------------|---|------------|-----------------------|
| Unidad        | VIDA  | Despacho   | FISCALIA 01 SECCIONAL |
| Dirección:    | PALACIO DE JUSTICIA TORRE A BASAMENTO   | Teléfono   |                       |
| Departamento: | RISARALDA   | Municipio: | PEREIRA               |
| Nombre:       | ALONSO MARQUEZ ABRIL  | Cargo:     | FISCAL                |
| Firma:        |  |            |                       |

**LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ**  
**ASISTENTE DE FISCAL II**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |  |
| Cargo                          |  |



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
DIRECCIÓN REGIONAL OCCIDENTE  
LABORATORIO DE FÍSICA FORENSE

INFORME PERICIAL DE FÍSICA FORENSE

Informe Pericial No. DROCC-LFIF-0000032-2020

Página 1 de 9

Pereira, 2020/06/16

**AUTORIDAD DESTINATARIA:**

Fiscalía 1 Seccional Unidad de Vida  
K 7A CL 41 PALACIO DE JUSTICIA  
Pereira, Risaralda

**AUTORIDAD SOLICITANTE:**

CARLOS ANDRES DUQUE SANZ  
Tecnico Investigador II  
FGN-CTI. Grupo B Actos Urgentes  
Carrera 8 No. 42 - 38  
Pereira, Risaralda

Referencia (s) de la solicitud: 20390-GINV-Nro. 0549 del 2020-02-24

NUNC N°/Proceso: 660016000035201901950

Nombre Relacionado en la Solicitud:

Número de Radicación: 2019010166001000417

Fecha de Recibido en INMLCF: 2020-02-24

Fecha de Recibido en el Laboratorio: 2020-02-24

Periodo de Análisis: 2020-06-08 - 2020-06-14

**DESCRIPCIÓN DE LOS EMP RECIBIDOS PARA ESTUDIO:**

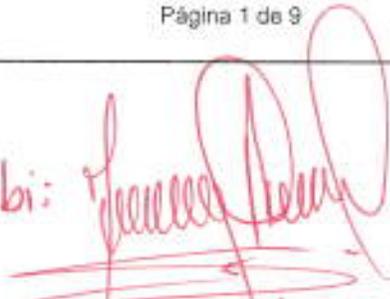
ID EMP 3: Información en original y copias constante de nueve (9) archivos electrónicos en un (1) CD, formato PDF, del caso con NUNC 660016000035201901950 que se adelanta por homicidio culposo. Apartes de la siguiente documentación se consideraron en el presente estudio:

1. Informe Policial de Accidentes de Tránsito No. C-000950458 elaborado por el funcionario de PONAL SETRA Fernando Montoya Castañeda placa 092360.
2. Once (11) Imágenes del lugar de los hechos para la fecha del evento, a color, aportadas por SETRA PONAL
3. Informes Investigador de Campo FPJ-11 Diligencias de Inspección a Vehículos Motocicleta Bajaj NS 200 placa ITX 12D y Camioneta Nissan D22/NP300 de placa PFV 018 por el Servidor de Policía Judicial AT 05 Pedro Pablo Mosquera Monroy.
4. Informe Pericial de Clínica Forense de Asmed de Jesús Velásquez Montoya con fecha 14 de noviembre de 2019 por el Médico Forense Leonardo Quintero Suárez e Informe Pericial de Necropsia de Henry de Jesús Velásquez Montoya con fecha 30 de agosto de 2019 por la Médico Forense Adriana López Castro.

**MOTIVO DE LA PERITACIÓN:**

En el oficio de referencia se solicitó: "... determinar velocidad a la que se desplazaban lo vehículo involucrados en este evento de tránsito, antes y al momento del impacto, punto de impacto y de acuerdo a la existencia de huellas de arrastre y/o frenado...".

"Servicio Forense para una Colombia Diversa y en Paz"  
Avenida de las Américas 96-25.fisicapereira@medicinalegal.gov.co  
(576) 3136200 Ext. 2657, Fax: Ext. 2662  
Pereira - Risaralda - Colombia-[www.medicinalegal.gov.co](http://www.medicinalegal.gov.co)

Recibi:   
Julio 8/2020



**MÉTODOS EMPLEADOS:**

- Registro de datos generales.

Fundamento del método:

Lectura y observación de los elementos recibidos.

- Registro de datos de la vía.

Fundamento del método:

Lectura y observación de los elementos recibidos.

Los métodos utilizados son los de uso común por la comunidad científica forense.

**HALLAZGOS:**

ID EMP: 3.

**Registro de datos generales**

Número del Informe de Accidente: C-000950458

Gravedad: Con muertos

Latitud (°): 4 °

Latitud (min): 46 min

Latitud (s): 42 s

Longitud (°): 75 °

Longitud (min): 41 min

Longitud (s): 42 s

Vía y kilómetro, sitio o dirección: Armenia - Pereira Km 33 + 000

Fecha del hecho: 2019-08-30

Hora del hecho: 09:40

Clase: Choque

Área: Rural Nacional

Zona: Escolar

Diseño: Tramo de vía

Condición: Normal

Número de vías: 1

Número de vehículos: 2

Descripción del Croquis o Bosquejo: Visto de planta, se graficaron: vía con curvas, en una calzada, dos carriles, doble línea central continua, cruce peatonal, arriba para sentido vial de derecha a izquierda señales reglamentaria SR 30 y, luego de vía arteria, preventiva SP-47; ancho de vía siete punto cincuenta metros (7,50m), a la derecha se lee Pereira, a la izquierda Armenia, arriba en vía arteria Entrada a Liceo Francés, abajo Vía Armenia – Pereira kilómetro 33 + 00, abajo y arriba de la calzada espacios de noventa centímetros (0,9 m) de ancho en los que se lee cuneta y arriba, puntos de referencia A y B sobre el borde superior de la calzada separados cuatro metros (4m), los vehículos se dibujaron la camioneta oblicua hacia su izquierda ocupa ambos carriles y la zona de cruce peatonal, la moto hacia la parte superior de la camioneta, con su lateral derecho en contacto con el piso, sobre la zona de cruce peatonal y en el carril superior de la vía. Los vehículos y demás elementos descritos se fijaron a los puntos A y B conforme la tabla de medidas a la derecha del croquis, imagen 1.

Información Médico Forense de víctimas: Informe Pericial de Necropsia de Henry de Jesús Velásquez Montoya: "...Resumen de hechos..."

- Hipótesis de manera aportada por la autoridad: Violenta – accidental

- Hipótesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TORAXICO Y PELVICO POR TRAUMA CONTUNDENTE**

1. Hematoma subgaleal fronto-temporo-occipital izquierdo. Hematoma musculo temporal izquierdo.
2. Fractura transversal temporo-occipital izquierda. Fracturas lineales en la fosa anterior y media izquierdas.
3. Hemorragia subaracnoidea generalizada.
4. Contusión basal de lóbulo fronto-temporal derecho.
5. Hemorragias en el tallo en la línea media. Hemorragia intraventricular.

6. Desgarros de las pleuras parietales y viscerales posteriores izquierdas.
7. Hemotórax izquierdo de +- 700 cc.
8. Leves desgarras de pulmón izquierdo en cara posterior, leve atelectasia de pulmón izquierdo.
9. Escaso hemopericardio. Hemorragia subendocardica de pared del ventriculo izquierdo.
10. Hemoperitoneo de predominio al lado izquierdo y región pélvica.
11. Hematoma en la pared abdominal a nivel del hipogastrio.
12. Hematoma perirrenal izquierdo. Hematoma perivesical.
13. Fracturas costales anteriores izquierdas de la 5 y 6 y posteriores izquierdas de la 1 a la 7ma y la 10ma, desplazadas, con hematomas intercostales perilesionales.
14. Hematomas intercostales posteriores derechos de la 1 a la 3ra.
15. Fractura completa diastasada de la sínfisis púbica, lateralizada al lado derecho, con hematoma perilesional.

**ANALISIS Y OPINION PERICIAL**

**CONCLUSION PERICIAL...** cadáver de un adulto de 57 años... sufre accidente de transito en calidad de pasajero de motocicleta, el día 30/08/2019... trauma de tejidos blandos en cara, cabeza, espalda y extremidades, consistentes en mecanismo abrasivo y contundente... muerte por un choque neurogénico y un choque hemorrágico...

**Causa básica de muerte:** TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO, TORÁXICO Y PÉLVICO POR TRAUMA CONTUNDENTE

**Manera de muerte:** con fines medicolegales VIOLENTA-ACCIDENTE DE TRANSTO...".

**Registro de datos de la vía No. 1**

Denominación: Vía 1

Geometría: Curva

Inclinación: Pendiente

Uso: Doble Sentido

Calzadas: Una

Carriles: Dos

Superficie: Asfalto

Estado: Bueno

Condición: Seca

Iluminación: Sin

Señales verticales 1: SR-30 Velocidad máxima.

Señales Horizontales: Zona peatonal, Línea central amarilla continua, Línea de borde blanca

Visibilidad: Normal

**Registro de datos del vehículo No. 1**

Nombre del conductor: Asmed de Jesús Velásquez Montoya CC 9'800.319

Fecha de nacimiento del conductor: 1967-08-07

Información médico forense del conductor: Informe Pericial de Clínica Forense de Asmed de Jesús Velásquez Montoya: "... RELATO DE LOS HECHOS... refiere que: "el 30 de agosto del 2019 a las 9 y 30 de la mañana, yo iba manejando la moto, mi hermano iba de parillero, y en toda la entrada del colegio Liceo Francés, yo subía por mi vía, iba a 30 kilómetros por hora; una señora bajaba sentido Armenia Pereira y cuando llegó a esa entrada dobló a la izquierda para entrar al colegio, invadió nuestro carril y nos estrelló, no volé a unos dos metros y mi hermano a tres y medio o cuatro metros; mi hermano murió en la clínica; yo no perdí el conocimiento; la señora se quedó en el lugar"

**ATENCION EN SALUD...** fractura de la rama isquio e ilio púbica bilaterales en libro abierto, inestable con diastasis del pubis... anemia severa por sangrado... luxación sacroiliaca derecha... hematoma en región interna del musculo... fractura interarticular de escafoides... fractura de vertebra T12 y pediculos de T11 y L1... fractura de acetábulo...

**EXAMEN MÉDICO LEGAL...** Descripción de hallazgos...

- Cara, cabeza, cuello: cicatriz no ostensible... en región submentoniana,

- Tórax: diámetro antero posterior aumentado...

- Abdomen: cicatriz en región inguinal derecha... ostensible deprimida y violácea...

- Espalda: cicatrices ostensibles lineales paravertebrales... hiperpigmentadas; limitación de la flexión del tronco.

- Miembros superiores: limitación del 50 de la extensión y el 30% de la flexión de la mano, dolor para la prensión y disminución de la fuerza para la prensión.
- Miembros inferiores: cicatriz ostensible... cara medial de tercio proximal de muslo derecho; hipoestesia y parestesia de cara lateral de muslo derecho y de pie derecho, atrofia muscular de miembro inferior derecho, disminución de la fuerza de todo el miembro inferior derecho. 4/5. ANALISIS INTERPRETACION Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente...".

Placa: ITX 12D

Marca: Bajaj

Línea: Pulsar 200NS

Modelo: 2015

Clase: Motocicleta

Servicio: Particular

**Daños:** Informe Investigador de Campo FPJ-11 Diligencia de Inspección a Vehículo Motocicleta Bajaj NS 200 placa ITX 12D: "...ZONAS DE CONTACTO Y PIEZAS AFECTADAS Presenta un impacto en la parte frontal, afectando... Imagen 3... rin de la rueda delantera destruido. Imagen 4...barras telescópicas torcidas hacia atrás y giradas hacia la izquierda. Imagen 5... guarda fango delantero destruido. Imagen 6... farola, carenaje y lente del carenaje destruidos. Imagen 7...tacómetro de velocidades destruido. Imagen 8...espejo retrovisor lado izquierdo destruido. Imagen 9... carcasa externa del tanque de combustible inferior, caucho de la defensa y luz auxiliar lado izquierdo abollados y rayados por rozamiento. Imagen 10... carcasa del motor lado izquierdo destruida. Imagen 11... carcasa externa del tanque de combustible lado izquierdo superior fisurada y desgrafada del punto de ajuste. Imagen 12... tanque de combustible desplazado levemente hacia adelante... Imagen 13... pedal del sistema de frenado trasero destruido. Imagen 14... descansa pie trasero lado derecho destruido. Imagen 15... manigueta, puntera del timón y cara anterior del espejo retrovisor lado derecho rayados por derrape. Imagen 16... luz auxiliar lado derecho desgrafada. Imagen 17... barra telescópica derecha destruida... **ESTADO TECNICO MECÁNICO** Se inspeccionaron y se constataron los sistemas de frenos, los cuales se encuentran en buen estado de conservación y funcionamiento, el freno trasero por el daño que se ocasiono en el evento no se pudo verificar su funcionamiento, los dispositivos ópticos (espejos, stop, direccionales, etc.) y acústicos (pito, sirenas y/o similares) cuales se encuentran en buen estado de conservación y funcionamiento, el sistema de dirección se encuentra en buen estado de conservación y funcionamiento, al igual que el estado de la carrocería y/o chasis. Las llanta neumáticas presenta el labrado reglamentario en la cara rodante para la adherencia en el manto vial, se tomó medida con el pie de rey, se midió presión del aire en las ruedas, cumpliendo con los parámetros establecidos en la ley 1383 de 2010, la resolución 3027 de 2010 y la NTC 5375...".

#### Registro de datos del vehículo No. 2

Nombre del conductor: Valerie Isabelle Didolla, CE 304595

Fecha de nacimiento del conductor: 1964-06-29

Información médico forense del conductor: Embriaguez negativa

Placa: PFV 018

Marca: Nissan

Línea: D22/NP300

Modelo: 2012

Clase: Camioneta

Lugar de Impacto: Frontal

**Daños:** Informe Investigador de Campo FPJ-11 Diligencia de Inspección a Vehículo Camioneta Nissan D22/NP300 de placa PFV 018: "...ZONA DE CONTACTO Y PIEZAS AFECTADAS Presenta un impacto en la parte frontal, afectando... Imagen 3 bompier delantero destruido. Imagen 4... Plaqueta de identificación delantera destruida. Imagen 5... puente del marco frontal inferior destruido con desplazamiento hacia atrás. Imagen 6... conjunto de farola lado derecho desgrafada. Imagen 7... capo destruido con transferencia de material sintético de color negro. Imagen 8... radiador destruido con desplazamiento hacia atrás. Imagen 9... puente del marco frontal superior abollado con desplazamiento hacia atrás. Imagen 10... bases de sujeción el conjunto de farola lado izquierdo destruidas.

**ESTADO TECNICO MECÁNICO** Se inspeccionaron y se constataron los sistemas de frenos, emergencia, los cuales se encuentran en buen estado de conservación y funcionamiento, los dispositivos ópticos (espejos,

stop, direccionales, etc.) y acústicos (pito, sirenas y/o similares) cuales se encuentran en buen estado de conservación y funcionamiento el sistema de dirección se encuentra en buen estado de conservación y funcionamiento al igual que el estado de la carrocería y/o chasis. Las llantas neumáticas presenta el labrado reglamentario en la cara rodante para la adherencia en el manto vial, se tomó medida con el pie de rey, se midió presión del aire en las ruedas, cumpliendo con los parámetros establecidos en la ley 1383 de 2010, la resolución 3027 de 2010 y la NTC 5375...\*

Hipótesis 1: 122 Girar bruscamente. Cruce repentino con o sin indicación .





Imagen 1 Ilustran el lugar del evento en la fecha de su ocurrencia

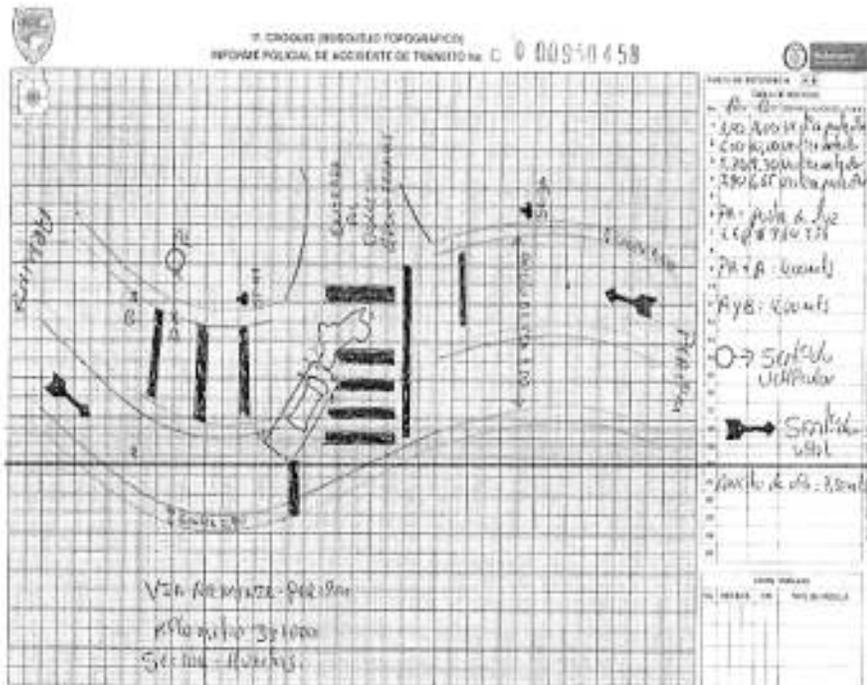


Imagen 2 Croquis del accidente, evidencias registradas

A handwritten signature or mark, possibly a stylized 'A' or a similar symbol, located at the bottom right of the page.

**INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS:**

1. Las posiciones finales de los vehículos sugieren desplazamientos iniciales de la camioneta sentido Armenia – Pereira, carril inferior y de la moto Pereira –Armenia, carril superior, imagen 2.

Las áreas afectadas en los vehículos, imagen3, indican que previo al estado de detención la camioneta es direccionada hacia su izquierda de forma que las trayectorias de Nissan y Bajaj coinciden y finalmente la moto queda con su lateral derecho en contacto con el piso, próxima a la parte anterior izquierda de la camioneta y esta última oblicua hacia su izquierda, ambos móviles sobre el carril superior de la vía.

Velocidades de los vehículos en alguno de los momentos del proceso no resultan factibles de cálculo ante la falta de evidencias que así lo permitan.

2. Las partes averiadas de cada uno de los móviles, consistentes con colisión frontal con predominio central a derecho en la camioneta, daños tipo rayones en capo por fricción de ambas superficies, rayones y daños en el lateral derecho de la moto por impacto contra la superficie vial en la caída sobre esta, otros daños en los móviles secundarios al impacto frontal.

Las zonas afectadas al impacto frontal se correlacionan con colisión a alta energía, representada esta en los daños de los móviles, las lesiones de las víctimas y en la velocidad de la motocicleta.

3. Los ocupantes de la moto, sufrieron lesiones fatales, el pasajero y no fatales su conductor, tipo contundentes fracturas y traumas que se asocian a colisiones a alta energía dentro el contexto de la colisión.



A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.



Imagen 3 ilustran el estado en que quedaron los vehículos y las posiciones de inmovilidad de estos.

#### CONCLUSIONES:

... determinar:

... velocidad a la que se desplazaban los vehículos involucrados en este evento de tránsito, antes y al momento del impacto

No se aportaron evidencias que permitan calcular velocidades involucradas al proceso de colisión.

Las zonas afectadas al impacto frontal se correlacionan con colisión a alta energía, representada esta en los daños de los móviles, las lesiones de las víctimas y en la velocidad de la motocicleta.

... punto de impacto y de acuerdo a la existencia de huellas de arrastre y/o frenado...

El croquis no aporta registros (dibujos, diagramas) de huellas tipo arrastre y frenado en la vía dejados por alguno o ambos móviles durante el evento de tránsito.

Se observan en las imágenes del lugar del accidente algunos escombros que indican que el impacto se generó en el carril superior de la vía mismo de desplazamiento de la moto.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Irureta, Accidentología Vial y Pericia, Ediciones la Rocca, tercera edición, Buenos Aires, 2003.

#### OBSERVACIONES:

Los resultados obtenidos se relacionan únicamente con los EMP analizados.

#### CERTIFICACIÓN DE CADENA DE CUSTODIA:

La(s) muestra(s) analizada(s) ha(n) permanecido bajo cadena de custodia por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses desde su recepción y/o recolección.

#### ANEXOS:

Información en original y copias constante de nueve (9) archivos electrónicos en un (1) CD, formato PDF, del caso con NUNC 660016000035201901950

Atentamente,

  
LUZ ADRIANA TORRES GARZON  
Profesional Especializado Forense

\*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 del informe pericial en el Instituto (extremo superior derecho del primer folio del dictamen o del informe pericial).

-----FIN DEL INFORME-----



2019000166001000417-3



REGISTRO CADENA DE CUSTODIA FPJ-8

2. No. ID  
\* \* \* \* \* 3 3 3 0 5 5 0

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

|      |           |         |        |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------|-----------|---------|--------|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6    | 6         | 0       | 0      | 1   | 6           | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| DPTO | MUNICIPIO | ENTIDAD | UNIDAD | ANO | CONSECUTIVO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

3. No. de HISTORIA CLINICA (\*)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. DOCUMENTACION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

| H | R | E | NOMBRES Y APELLIDOS      | CÉDULA DE CIUDADANIA | ENTIDAD | ESCRITA |
|---|---|---|--------------------------|----------------------|---------|---------|
| X | X | X | CARLOS ANDRES DUQUE SANZ | 18.614.674           | C.T.I.  |         |
|   |   |   |                          |                      |         |         |
|   |   |   |                          |                      |         |         |
|   |   |   |                          |                      |         |         |
|   |   |   |                          |                      |         |         |

5. DESCRIPCION ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FISICA

UN (01) CD FORMATO CD-R, MARCA IMATION Y CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO PARA 700MB, EL CUAL CONTIENE UNA CARPETA CON ONCE (11) IMAGENES EN FORMATO JPEG CORRESPONDIENTES A LA ACTUACION REALIZADA POR EL PATRULLERO ROBINSON CASTRO BLANDON, QUIEN FUE EL SERVIDOR DE LA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL PEREIRA, QUE ATENDIO EL EVENTO DE TRANSITO PARA EL DIA DE SU OCURRENCIA, COMO TAMBIEN CONTIENE UNA CARPETA CON NUEVE (09) DOCUMENTOS EN PDF CORRESPONDIENTES AL ESCANEADO DE LA CARPETA DEL PRESENTE CASO.

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

Convenciones

5. REGISTRO DE CONTINUIDAD ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

| FECHA |   |   |   | HORA  | NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE EL EMP Y EF | CÉDULA DE CIUDADANÍA | ENTIDAD | CALIDAD EN LA QUE ACTÚA |   | PRÓSITO DEL TRASLADO<br>(Ampliación, Análisis, Presentación judicial, Consulta, Disposición final) | ESTADO EN QUE SE RECIBE EL EMBALAJE O CONTENEDOR DEL EMP Y EF | FIRMA |
|-------|---|---|---|-------|---|----------------------|---------|-------------------------|---|--|---|-------|
| A     | A | M | D |       |   |                      |         | C                       | P |  |   |       |
| 2     | 0 | 2 | 0 | 9:00  | CARLOS A. DUQUE SANZ                            | 18.614.674           | C.T.I.  | X                       |   | ANALISIS   | EMBALADO, SELLADO ROTULADO                                    |       |
| 2     | 0 | 2 | 0 | 16:51 | Melissa Gomez                                   | 18667027             | ML      | C.                      |   | ANALISIS   | sellado   |       |
| 2     | 0 | 2 | 0 | 0800  | Lina M Jones                                    | 5312110              | JMK     | C                       |   | ANALISIS   | Sello y sello   |       |
| 2     | 0 | 2 | 0 | 0800  | Adriana Torres                                  | 5160884              | MM/CF   | X                       |   | ANALISIS   | Sello y sello   |       |
|       |   |   |   |       |   |                      |         |                         |   |  |   |       |
|       |   |   |   |       |   |                      |         |                         |   |  |   |       |
|       |   |   |   |       |   |                      |         |                         |   |  |   |       |
|       |   |   |   |       |   |                      |         |                         |   |  |   |       |
|       |   |   |   |       |   |                      |         |                         |   |  |   |       |
|       |   |   |   |       |   |                      |         |                         |   |  |   |       |
|       |   |   |   |       |   |                      |         |                         |   |  |   |       |

7. PARA SER DILIGENCIADO POR EL TÉCNICO EN PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR HOMOLOGADA "PIPI"

¿PRACTICÓ PRUEBA PRELIMINAR?

SI  No

CANTIDAD DE MUESTRAS TOMADAS

Número del Rotulo(s)

8. OBSERVACIONES (\*)

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Nota: 1) NUNCA INTERRUPIA EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA.  
 2) EL REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA SIEMPRE DEBE ACOMPAÑAR AL ELEMENTO MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIA FÍSICA.  
 3) SI ESTA HOJA NO ALCANZA PARA DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE CONTINUIDAD DE CADENA DE CUSTODIA, SE PUEDEN UTILIZAR TANTAS HOJAS ADICIONALES SEAN NECESARIAS.  
 4) (\*) CUANDO SE REGISTREN OBSERVACIONES SE DEBE ESCRIBIR EL NOMBRE DE QUIEN LA REALIZA Y LA FECHA.



**RENATO MARÍN**  
ABOGADOS

Pereira, Julio 30 de 2020

Señores:

FISCAL 1 SECCIONAL PEREIRA

UNIDAD DE VIDA

|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| REFERENCIA. | SOLICITUD                        |
| INDICIADA:  | VALLERIE ISABELLE DIDOLLA        |
| OCCISO:     | HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA |
| RADICADO.   | 660016000035201901950            |

JOSE RENATO MARIN CARMONA, representante de víctimas, manifiesto que mis poderdantes estamos prestos a buscar fórmulas de conciliación para reparar el daño causado por el injusto, por lo pronto acudimos al ente acusador para la ubicación de la indiciada y su abogado defensor para lo pertinente. Aunado a que si la Fiscalía media en tal propósito sería lo mas conveniente.

Atento a su respuesta.

Mil gracias

*JOSE RENATO MARTIN CARMONA*  
*C.C. 18.608.653 de La Virginia*  
*[renatomarin618@hotmail.com](mailto:renatomarin618@hotmail.com) Cel. 3103905543*

Calle 24 No. 7-29 Oficina 408 Tel. 325 2080 Pereira



|  |  |   |
|--|--|---|
|  <b>FISCALÍA</b><br><small>GENERAL DE LA NACIÓN</small> | <b>Proceso Investigación y Judicialización</b><br><b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b> | Orden de Policía Judicial<br>No.5839143 |
|  |  | Página 1 de 3                           |

Departamento: Risaralda

Municipio: PEREIRA

Fecha: 01/09/2020

Hora: 8:47 AM

**1. Código único de la investigación:**

|      |      |     |              |      |             |
|------|------|-----|--------------|------|-------------|
| 66   | 001  | 60  | 00035        | 2019 | 01950       |
| Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año  | Consecutivo |

**2. Delito:**

| Delito                             | Artículo                           |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 1. HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P. | HOMICIDIO CULPOSO<br>ART. 109 C.P. |

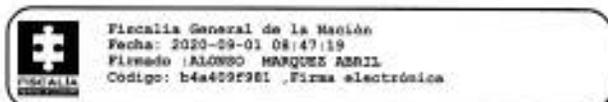
**3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:**

FISCALIA GENERAL DE LA NACION - DELEGADA PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA

**4. Orden de:**

| Actividad   | Término (días) |
|---|----------------|
| 1. - <i>Entrevista</i>  | 90             |
| <b>Objeto:</b> 1.- CITAR A ENTREVISTA A LOS SEÑORES JULIANA JARAMILLO MORA, CEL. 311-7192439; MARTHA LUCIA HERRERA Cel. 311-3254838 y BERNARDO ORAIN (esposo víctima) PARA QUE SE SIRVA INFORMAR TODO CUANTO SEPAN Y LES CONSTE CON RELACION A LOS HECHOS QUE SE INVESTIGAN, DESCRIBAN LO MAS CLARO POSIBLE LA ESCENA DE LOS HECHOS UNA VEZ LLEGARON AL LUGAR. EXPLIQUEN EL CONTENIDO DE LAS IMAGENES FOTOGRAFICAS QUE TOMARAN EN EL SITIO Y EL EMDIO COMO LAS TOMARON O ADQUIRIERON. |                |
| 2. - <i>Valoración medica</i>   | 90             |
| <b>Objeto:</b> 1.-REMITIR AL INMLCF AL LESIONADO ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, PARA QUE EN SEGUNDO RECONOCIMIENTO MEDICO LEGAL SE DETERMINE SI LAS SECUELAS ENCONTRADAS EN EL PRIMER RECONOCIMIENTO - SON PERMANENTES O TRANSITORIAS. ADVIERTASE A LA VICTIMA QUE DEBE LLEVAR TODA LA H. CLÍNICA, LOS ULTIMOS CONTROLES Y VALORACIONES POR ESPECIALISTAS, RESULTADOS DE EXAMENES E IMAGENES DE RAYOS X.   |                |

Firma Electrónica,



**Actividad****Término (días)**3. - *Verificar de información*

90

**Objeto:** 1.- REMITIR AL INMLCF - LABORATORIO DE FISICA FORENSE PARA QUE UN PERITO PROCESA A REALIZAR LA RESPECTIVA RECONSTRUCCION ANALITICA DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO; DETERMINE LA VELOCIDAD DE DESPAZAMIENTO DE AMBOS VEHICULOS. LOS PUNTOS DE IMPACTOS EN CUERPO DE LAS VICTIMAS, EN LA MOTOCICLETA Y EN EL VEHICULO. ASÍ CON EN LA VÍA DE ACUERDO A LAS IMAGENES FOTOGRAFICAS. COMO HAY TRES TESTIGOS PRESENCIALES QUE TOMARON FOTOGRAFÍAS SE LES REQUERIRÁ LAS IMAGENES ORIGINALES EN EMDIO DIGITAL QUE SE ENVIARÁ AL PERITO PARA QUE ESTABLEZCA LAS CARACTERISTICAS DE LA VÍA, EL SENTIDO CIRCULACIÓN, LA CAUSA EFICIENTE O DETERMINANTE DEL ACCIDENTE.-

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ALONSO MARQUEZ ABRIL

Dirección: CALLE 41 7 8, RESTREPO, Oficina:  
COMUNA 4 PIEDRAPINTADA,  
IBAGUÉ, TOLIMA

Departamento: Risaralda Municipio: PEREIRA

Teléfono: . Correo: alonso.marquez@fiscalia.gov.co

Unidad: UNIDAD VIDA CULPOSOS - No. de Fiscalía: FISCALIA 01 - SECCIONAL  
PEREIRA

Firma,

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

Entidad: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

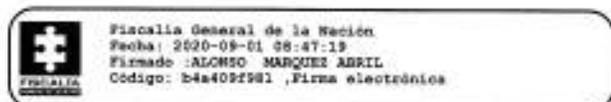
Grupo de PJ: GRUPO CASOS DE COMPETENCIAS GENERALES Ciudad: PEREIRA

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE RISARALDA Código: 100191

Unidad: Código:

Despacho:

Firma Electrónica,





**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**Proceso Investigación y Judicialización**

**ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL**

Orden de Policía Judicial  
No.5839143

Página 3 de 3

Servidor: CARLOS ANDRES DUQUE SAENZ

Identificación: 18614674

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico: carlduqu@fiscalia.gov.co

**Firma,**

---

Firma Electrónica,



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2020-09-01 08:47:19  
Firmado: ALONSO MANGUET ARRIL  
Código: b4a409f901 ,Firma electrónica

## RESPUESTA REQUERIMIENTO PROCESO No. 660016000035201901950



Luisa Fernanda Rodriguez Perez

mié 4/08/2021 3:28 p.m.

Para: renatomarin618@hotmail.com 

 Responder a todos | 

Sent Items

INFORME FISICA FORE...   
8 MB

 Mostrar todos 1 archivos adjuntos (8 MB) [descargar](#)

Buenas Tardes Dr. Marín

En atención a su requerimiento frente al proceso No. 660016000035201901950, por a conducta punible de Homicidio Culposo, en donde funge como víctima el señor HENRY DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA y Otros; me permito enviar adjunto copia del dictamen de Física forense emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; en cuanto a la solicitud de la realización de audiencia de conciliación, me permito informar que se concertara la hora y fecha con el señor fiscal para poder enviar el respectivo link de conexión para la respectiva diligencia, por lo que le estaré enviado a su correo dicha citación.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ  
Asistente de Fiscal III

## Re: SOLICITUD



Luisa Fernanda Rodriguez Perez

mar 23/11/2021 11:28 a.m.

Para: renatomarin618@hotmail.com ✉

 Responder a todos | 

Sent Items

Buenos días Dr. Renato...

En atención a su requerimiento, me permito informarle que a la fecha no contamos con con titular en el despacho (Fiscalía 1 Seccional), pues el Dr. Alonso Márquez, en el mes de Septiembre fue trasladado a la unidad CAIVAS, en la actualidad el Dr. Héctor Bedoya, nos está prestando apoyo para la realización de las audiencias programadas; una vez contemos con fiscal titular, le trasladare su solicitud de programación de audiencia de conciliación dentro del proceso No.660016000035201901950, por la conducta punible de Homicidio Culposo. cabe anotar que la diligencia de conciliación se realizara siempre y cuando existan personas lesionadas dentro del mismo, ya que el Homicidio Culposo NO admite conciliación, ni es requisito de procedibilidad para dar continuidad a la acción penal.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ  
Asistente de Fiscal III

---

**De:** Alonso Marquez Abril**Enviado:** martes, 23 de noviembre de 2021 9:31:25 a.m.**Para:** Luisa Fernanda Rodriguez Perez**Asunto:** RV: SOLICITUD

---

**De:** jose m <renatomarin618@hotmail.com>**Enviado:** lunes, 22 de noviembre de 2021 5:10 p.m.**Para:** Alonso Marquez Abril**Asunto:** SOLICITUD

DR ALONSO reciba cordial saludo, espero se encuentre bien.

la presente es para recordarle la audiencia de conciliación que hay pendiente en el proceso radicado 660016000035201901950 Occiso HENRY DE JESUSS VELASQUEZ MONTOYA Indiciada VALERIE ISABELLE DIDOLLA.

donde funjo como representante de víctimas

quedo muy atento

|   |   |           |         |       |      |           |         |                  |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|-----------|---------|-------|------|-----------|---------|------------------|---|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   |   |           |         |       |      |           |         |                  |   | <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |           |         |       |      |           |         |                  |   | 6                                       | 6 | 0 | 0           | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad   | Radicado Interno  |           |         |       | Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora |   | Año                                     |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |           |         |       |      |           |         |                  |   |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Departamento  | Risaralda   | Municipio | PEREIRA | Fecha | 2022 | 12        | 13      | Hora             | 0 | 8                                       | 5 | 0 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE RISARALDA  
 Unidad: UNIDAD VIDA CULPOSOS - PEREIRA  
 Despacho: FISCALIA 01  
 Dirección: CALLE 41 7 8, RESTREPO, COMUNA 4 PIEDRAPINTADA, IBAGUÉ, TOLIMA  
 Fiscal: HECTOR BEDOYA FRANCO  
 O.T. No.: 13054 , asignada el 2020-09-01  
 OPJ o Solicitud No.: 5839143 de fecha 2020-09-01

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

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

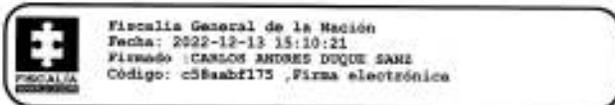
2.1. Citar a entrevista a los señores JULIANA JARAMILLO MORA, cel. 311-7192439; MARTHA LUCIA HERRERA, cel. 311-3254838 y BERNARDO ORAIN (esposo víctima) para que se sirva informar todo cuanto sepan y les conste con relación a los hechos que se investigan, describan lo más claro posible la escena de los hechos una vez llegaron al lugar, expliquen el contenido de las imágenes fotográficas que tomaron en el sitio y el medio cómo las tomaron o adquirieron. 2.2. Remitir al I.N.M.L.C.F. al lesionado ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, para que en segundo reconocimiento médico legal, se determine si las secuelas encontradas en el primer reconocimiento son permanentes o transitorias. Adviértase a la víctima que debe llevar toda la historia clínica, los últimos controles y valoraciones por especialistas, resultados de exámenes e imágenes de rayos X. 2.3. Remitir al I.N.M.L.C.F., laboratorio de física forense, para que un perito proceda a realizar la respectiva reconstrucción analítica del accidente de tránsito; determine la velocidad de desplazamiento de ambos vehículos, los puntos de impactos en cuerpo de las víctimas, en la motocicleta y en el vehículo, así como en la vía de acuerdo a las imágenes fotográficas. Como hay tres testigos presenciales que tomaron fotografías se les requerirá las imágenes originales en medio digital que se enviará al perito para que establezca las características de la vía, el sentido circulación, la causa eficiente o determinante del accidente.

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN**

**3.1 Entrevista**

Versión: 03  
 Aprobación: 2018-09-06 CNPJ  
 Publicación: 2018-12-27

Página 1 de 6

*[Handwritten mark]*

|   |  |
|---|--|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: COMUNA RIO OTUN |
| Barrio / Vereda: LA PALMERA   | Otro:  |
| Dirección: Carrera 8 42 38, La Palmera, Río Otun, Pereira, Risaralda            |  |
| Características: ENTIDAD PUBLICA / ESTATAL                                      |  |

**3.2 Valoracion medica**

|   |  |
|---|--|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: COMUNA RIO OTUN |
| Barrio / Vereda: LA PALMERA   | Otro:  |
| Dirección: Carrera 8 42 38, La Palmera, Río Otun, Pereira, Risaralda            |  |
| Características: ENTIDAD PUBLICA / ESTATAL                                      |  |

**3.3 Verificar de informacion**

|   |  |
|---|--|
| Zona: Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | Nombre o número de comuna / localidad: COMUNA RIO OTUN |
| Barrio / Vereda: LA PALMERA   | Otro:  |
| Dirección: Carrera 8 42 38, La Palmera, Río Otun, Pereira, Risaralda            |  |
| Características: ENTIDAD PUBLICA / ESTATAL                                      |  |

**4. ACTUACIONES REALIZADAS**

|                              |
|------------------------------|
| 4.1 Entrevista               |
| 4.2 Valoracion medica        |
| 4.3 Verificar de informacion |

**5. TOMA DE MUESTRAS**

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

**6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

**Procedimientos Técnicos**

- No Aplica

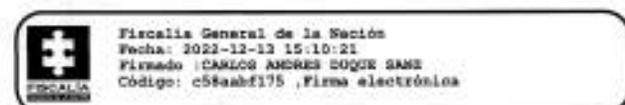
**Instrumentos**

- No Aplica

Estado: NO APLICA

**7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA**

7.1. El día **2022/11/30**, siendo las 10:07 horas, se entrevista por escrito a la señora JULIANA JARAMILLO MORA, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 42.138.544 de Pereira (Risaralda),



quien comenta lo siguiente - sic - "No recuerdo la fecha en que sucedieron estos hechos que usted investiga, solo recuerdo que ese día yo iba en mi carro a recoger mi hija al colegio Liceo Francés de Pereira, ubicado en el kilómetro 6 vía a Tribunales, eran más o menos entre las 4:00 pm y 5:00 pm de ese día, cuando me faltaban como dos kilómetros para llegar al colegio, observo por el retrovisor de mi carro una motocicleta que se desplazaba en el mismo sentido que yo llevaba (Pereira - Armenia), a alta velocidad y esquivando otros vehículos de manera imprudente, incluso invadiendo carril contrario y cuando me sobrepasan, veo que esta moto es ocupada por dos hombres, quienes en este trayecto de la vía, algunas veces me sobrepasaban, y otras veces yo lograba adelantarlos. El caso es que antes de llegar a la bomba de Terpel que está cerca al colegio Liceo Francés, en una de las ocasiones que ellos me sobrepasan, casi se estrellan conmigo porque me pasaron a pocos centímetros del retrovisor izquierdo de mi carro y del susto yo paro y me estaciono al lado de esta Bomba, en ese momento sin perderlos de vista, logro observar a unos 20 metros de distancia, que habían varios carros estacionados sobre la vía en ambos sentidos de la misma, estaban dando vía al carro de la profesora involucrada en este accidente, quien iba a salir del colegio Liceo Francés para tomar la misma vía principal, entonces observo que la profesora al ver que los carros le estaban dando vía, inicia marcha para coger sentido Armenia Pereira, y en ese momento es que la moto sobrepasa los carros estacionados por el lado izquierdo e incluso aceleraron más, para mí que eran conscientes de que estaban dando vía y pensaron que al acelerar más, alcanzaban a pasar, pero no fue así porque a mí parecer no le era visible a la profesora esta moto ya que como adelantaban por la izquierda, los tapaba el mismo vehículo que estaba dando vía y cuando el carro de la profesora sale a la vía principal, es que colisiona con los de la moto, yo escucho el estruendo que ocasionó este accidente y los motociclistas quedan tendidos sobre la vía, yo apago mi carro, me bajo y salgo corriendo hacia el lugar del accidente, la profesora se baja de su vehículo, estaba en Shock, la cogí y la tranquilice, grite a los de la bomba que llamaran la policía y una ambulancia, me fui a ver a los señores de la moto, los noto con estado de salud grave porque estaban inconscientes y aparentemente sin signos vitales, es por eso que no los quise tocar por las posibles lesiones que pudieran presentar y espere hasta que llegara la ambulancia. **AGREGA** quiero aclarar que yo no tome fotos del accidente, si vi varias personas que con su celular lo hacían, pero no recuerdo nombres ni las personas que lo hacían. Luego de que llega la ambulancia, atienden los motociclistas y yo continúo mi camino para recoger a mi hija, es todo lo que puedo decir. No tengo más que agregar".

El día **2022/12/01**, siendo las 15:25 horas, se entrevista por escrito a la señora MARTHA LUCIA HERRERA SEGURA, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 41.912.307 de Armenia (Quindío), quien comenta lo siguiente - sic - "No recuerdo la fecha en que sucedieron estos hechos y la verdad tampoco recuerdo detalles de este accidente, solo le puedo decir que ese día yo iba en mi carro desde Pereira hacia la ciudad de Armenia, cuando llego a la entrada del colegio Liceo Francés, veo que el accidente ya había sucedido y por lo tanto no soy testigo presencial, sin embargo, observo a la profesora Valeri, quien fue profesora de mi hijo, como angustiada y opte por estacionar mi vehículo y llego hasta donde ella para preguntarle si necesitaba algo, ella estaba muy asustada, me dio las gracias y me dijo que ya había avisado en el colegio, procedí a tranquilizarla, y por propia iniciativa, le tome algunas fotografías a los vehículos involucrados en el accidente con el fin de aportárselas a la

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNP.J

Publicación: 2018-12-27

Página 3 de 6



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2022-12-13 15:10:21  
Firmado: CARLOS ANDRÉS DOQUE SANG  
Código: c58aabf175 , Firma electrónica

*profesora para el evento de alguna reclamación ante el seguro, se las compartí y continué mi camino hacia Armenia, es todo lo que le puedo decir al respecto. Estas fotos las tome con un celular que tenía para esa época, ya no lo tengo y las fotos tampoco. No tengo más que agregar".*

El día **2022/12/12**, siendo las 15:00 horas, se entrevista por escrito al señor BERNARD ORAIN, identificado con cédula de extranjería Nro. 304596 de Bogotá D.C., quien comenta lo siguiente - sic - "*con relación a este accidente que tuvo mi esposa VALERIE DIDOLLA, le puedo decir que ese día, yo me encontraba en mi casa, recibo una llamada telefónica de ella donde me informa que se había accidentado y que era grave, me dijo que el accidente había ocurrido enfrente a la entrada del colegio donde ella labora, Liceo Francés, me pide que llegue al lugar y una vez cuelgo la llamada, me desplazo hasta allá en moto llegando como a los 15 minutos aproximadamente. Cuando llego al lugar, observo que había mucha gente, busco a mi esposa, hablo con ella, la reconforto porque estaba en shock, luego tomo unas fotos para referenciar el carro y la moto, porque sabía que en cualquier momento los iban a mover y quería asegurar la posición en que quedaron ambos vehículos. Estas fotos las aportamos al proceso con el fin de que sirvieran como referencia para la investigación y después de esto, nos fuimos a sentar al paradero de bus que hay sobre la vía y esperamos a que terminara el procedimiento de las autoridades. No tengo más que decir".*

**7.2.** El día **2022/11/28**, siendo las 10:00 horas y con el fin de llevar a cabo la presente actuación, inicialmente se contacta telefónicamente al señor ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 9.800.319 de Génova (Quindío), quien una vez notificado de la solicitud de segunda valoración médico legal por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal, informa que no tiene sentido porque actualmente ya cuenta con una decisión de fondo por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda y una más por parte de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, donde emiten un dictamen del 54.5% y 53.38% respectivamente y actualmente, con esta calificación se encuentra tramitando su pensión. Con base en lo anterior, se le indica que esta información se le pondrá en conocimiento al despacho fiscal e indica que si la consideración es realizar dicha valoración, no tiene problema alguno en hacerlo. Es de anotar que el mismo 28 de noviembre, se socializa esta información con usted, indicando que no se hace necesario agota la segunda valoración ante Medicina Legal y en vez de ello, se le recepcionará entrevista donde exponga esta información y aporte los documentos que soporten la decisión de fondo emitida por dichas juntas médicas.

El día **2022/11/30**, siendo las 14:17 horas, se entrevista por escrito al señor ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 9.800.319 de Génova (Quindío), quien comenta lo siguiente - sic - "*Después de sucedido este accidente, tuve un total de 350 días, tiempo desde el cual vengo gestionando mi pensión por invalidez debido a las lesiones causadas en el mismo accidente. A la fecha he obtenido un fallo por mi incapacidad laboral, a través de un dictamen emitido por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda, quienes determinaron un porcentaje de invalidez del 54.5%. Posteriormente fui remitido a la Junta Nacional de Invalidez en la ciudad de Bogotá, donde también emiten un dictamen con un porcentaje de invalidez a mi favor del*

53.38% y a partir del momento en que me dan esta calificación, comienzo a tramitar mi pensión por invalidez la cual está en trámite ante el fondo de pensiones "Protección". Quiero aportar copia de estos dos dictámenes que acabo de hacer referencia, como también copia de lo actuado hasta el momento con relación a mi pensión de invalidez. No tengo más que decir al respecto".

7.3. No se agota esta actuación, toda vez que esta solicitud ya fue desarrollada por el suscrito investigador y rendida a su despacho a través de informe investigador de campo - FPJ - 13 - Nro. IC0005512609 fechado del 24 de febrero de 2020. Así mismo esta solicitud se elevó ante el Instituto de Medicina Legal mediante oficio 20390 - GINV - Nro. 0549 del mismo 24 de febrero de 2020, se aportaron las imágenes digitales obtenidas mediante oficio 20390 - GINV - Nro. 0224 dirigido a la dirección de Tránsito y Transportes de la Policía Nacional y se obtuvo respuesta emitida por la perito en Física Forense ADRIANA TORRES GARZON, adscrita al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, mediante informe pericial Nro. DROCC-LFIF-0000032-2020.

Con base en lo anterior, se rinde el presente informe, dejando constancia de lo actuado.

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

## 8. ANEXOS

- ANEXOS OT. 13054.pdf

- Formato de entrevista - FPJ - 14 - recepcionada a la señora JULIANA JARAMILLO MORA, en dos (02) folios originales.
- Formato de entrevista - FPJ - 14 - recepcionada a la señora MARTHA LUCIA HERRERA SEGURA, en dos (02) folios originales.
- Formato de entrevista - FPJ - 14 - recepcionada al señor BERNARD ORAIN, en dos (02) folios originales.
- Formato de entrevista - FPJ - 14 - recepcionada al señor ABAD DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, en dos (02) folios originales.
- Documentos aportados por el señor ABAD DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, y correspondientes a dictamen de determinación de origen y/o pérdida de incapacidad laboral y ocupacional emitido por la junta regional de calificación de invalidez de Risaralda, en nueve (09) folios copia.
- Documentos aportados por el señor ABAD DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, y correspondientes a dictamen de determinación de origen y/o pérdida de incapacidad laboral y ocupacional emitido por la junta nacional de calificación de invalidez, en dieciséis (16) folios copia.
- Documentos aportados por el señor ABAD DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, y correspondientes a trámites de gestión de su pensión por invalidez, en cuatro (04) folios copia.

## 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos       | Identificación | Entidad                       |
|---------------------------|----------------|-------------------------------|
| CARLOS ANDRES DUQUE SAENZ | 18614674       | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 5 de 6



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2022-12-13 15:10:21  
Firmado: CARLOS ANDRES DUQUE SAENZ  
Código: a58ashf175 .Firma electrónica

| Cargo   | Teléfono/Celular  | Correo Electrónico       |
|---|---|--------------------------|
| TECNICO INVESTIGADOR II   | [DESCONOCIDO]   | carlduqu@fiscalia.gov.co |
| <b>Firma</b>  |   |                          |
|  | DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA<br>ELECTRÓNICA POR:<br>CARLOS ANDRES DUQUE SAENZ |                          |

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

---

FIN DEL INFORME

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6                                       | 6 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 0   | 0 | 3           | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto.                                   |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |



**ENTREVISTA – FPJ - 14**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A     M   D   Hora     Lugar: INSTALACIONES DEL C.T.I. PEREIRA

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**

Primer Nombre JULIANA Segundo Nombre N.A.

Primer Apellido JARAMILLO Segundo Apellido MORA

Documento de Identidad C.C.  Otra  No. 42.138.544 De PEREIRA

Alias N.A.

Edad:   años Género: M  F  Fecha de nacimiento: D   M   A

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Profesión MERCADEO NACIONAL E INTERNACIONAL Oficio EMPRESARIA

Estado civil DIVORCIADA Nivel educativo PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Dirección residencia: AVENIDA JUAN B. GUTIERREZ Teléfono 3117192436  
CARRERA 17 KILOMETRO 1  
TERRAVERDE

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Dirección sitio de trabajo: CALLE 10 Nro. 15-94 BARRIO Teléfono 3117192436  
LOS ALPES

Dirección notificación MISMO LUGAR DE TRABAJO Teléfono MISMO CELULAR

País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Correo Electrónico o redes sociales gerencia@fvn.com.co

Relación con la víctima Ninguno

Relación con el victimario Ninguno

Usa anteojos SI  NO  Usa audifonos SI  NO

Extranjero u otra lengua SI  NO

Traductor SI  NO

Persona en condición de discapacidad SI  NO

Traductor SI  NO

Tipo de discapacidad: N.A.

Datos del traductor:

|                    |      |
|--------------------|------|
| Nombres, apellidos | N.A. |
| Identificación     | N.A. |
| Teléfono           | N.A. |
| Correo electrónico | N.A. |

## 2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado).

Se deja constancia que se le pone en conocimiento al entrevistado, el contenido del artículo 33 de la C.N. el cual aduce entender en su totalidad y no tiene problema alguno en dar su versión. En cuanto a los hechos que se investigan comenta lo siguiente: No recuerdo la fecha en que sucedieron estos hechos que usted investiga, solo recuerdo que ese día yo iba en mi carro a recoger mi hija al colegio Liceo Francés de Pereira, ubicado en el kilómetro 6 vía a Tribunales, eran más o menos entre las 4:00 pm y 5:00 pm de ese día, cuando me faltaban como dos kilómetros para llegar al colegio, observo por el retrovisor de mi carro una motocicleta que se desplazaba en el mismo sentido que yo llevaba (Pereira – Armenia), a alta velocidad y esquivando otros vehículos de manera imprudente, incluso invadiendo carril contrario y cuando me sobrepasan, veo que esta moto es ocupada por dos hombres, quienes en este trayecto de la vía, algunas veces me sobrepasaban, y otras veces yo lograba adelantarlos. El caso es que antes de llegar a la bomba de Terpel que está cerca al colegio Liceo Francés, en una de las ocasiones que ellos me sobrepasan, casi se estrellan conmigo porque me pasaron a pocos centímetros del retrovisor izquierdo de mi carro y del susto yo paro y me estaciono al lado de esta Bomba, en ese momento sin perderlos de vista, logro observar a unos 20 metros de distancia, que habían varios carros estacionados sobre la vía en ambos sentidos de la misma, estaban dando vía al carro de la profesora involucrada en este accidente, quien iba a salir del colegio Liceo Francés para tomar la misma vía principal, entonces observo que la profesora al ver que los carros le estaban dando vía, inicia marcha para coger sentido Armenia Pereira, y en ese momento es que la moto sobrepasa los carros estacionados por el lado izquierdo e incluso aceleraron más, para mí que eran conscientes de que estaban dando vía y pensaron que al acelerar más, alcanzaban a pasar, pero no fue así porque a mi parecer no le era visible a la profesora esta moto ya que como adelantaban

por la izquierda, los tapaba el mismo vehículo que estaba dando vía y cuando el carro de la profesora sale a la vía principal, es que colisiona con los de la moto, yo escucho el estruendo que ocasionó este accidente y los motociclistas quedan tendidos sobre la vía, yo apago mi carro, me bajo y salgo corriendo hacia el lugar del accidente, la profesora se baja de su vehículo, estaba en Shock, la cogí y la tranquilice, grite a los de la bomba que llamaran la policía y una ambulancia, me fui a ver a los señores de la moto, los noto con estado de salud grave porque estaban inconscientes y aparentemente sin signos vitales, es por eso que no los quise tocar por las posibles lesiones que pudieran presentar y espere hasta que llegara la ambulancia. **AGREGA** quiero aclarar que yo no tome fotos del accidente, si vi varias personas que con su celular lo hacían, pero no recuerdo nombres ni las personas que lo hacían. Luego de que llega la ambulancia, atienden los motociclistas y yo continúo mi camino para recoger a mi hija, es todo lo que puedo decir. No tengo más que agregar. Se cierra esta entrevista siendo las 10:45 horas de la misma fecha.

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

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista? SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 3. FIRMAS

|  |   |
|--|---|
| Firma entrevistado<br> |  |
| Nombre:<br>42 33 124   |   |
| Cédula de Ciudadanía   |   |

Índice derecho del entrevistado

### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos      |                    | Identificación           | Entidad   |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|---|
| Carlos Andrés Duque Sanz |                    | 18.614.674               | CTI   |
| Cargo                    | Teléfono / Celular | Correo electrónico       | Firma   |
| Técnico Investigador II  | 3111435            | caridugu@fiscalia.gov.co |  |

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

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

|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6                                       | 6 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 0   | 0 | 3           | 5 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Radicado Interno                        |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto.                                   |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |



**ENTREVISTA – FPJ - 14**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A     M   D   Hora     Lugar: INSTALACIONES DEL C.T.I. PEREIRA

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**

Primer Nombre MARTHA Segundo Nombre LUCIA

Primer Apellido HERRERA Segundo Apellido SEGURA

Documento de Identidad C.C.  Otra  No. 41.912.307 De ARMENIA

Alias N.A.

Edad:   años Género: M  F  Fecha de nacimiento: D   M   A

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento QUINDIO Municipio ARMENIA

Profesión ABOGADA TITULADA Oficio LITIGIO

Estado civil CASADA Nivel educativo PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Dirección residencia: CALLE 10 Nro. 20-39 PINARES Teléfono 3113254838

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Dirección sitio de trabajo: MISMA RESIDENCIA Teléfono 3113254838

Dirección notificación MISMA RESIDENCIA Teléfono MISMO CELULAR

País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Correo Electrónico o redes sociales marluhese@hotmail.com

Relación con la víctima Ninguno

Relación con el victimario Ninguno

Usa anteojos SI  NO  Usa audífonos SI  NO

Extranjero u otra lengua SI  NO  Traductor SI  NO

Persona en condición de discapacidad SI  NO  Traductor SI  NO

Tipo de discapacidad: N.A.

Datos del traductor:

|                    |      |
|--------------------|------|
| Nombres, apellidos | N.A. |
| Identificación     | N.A. |
| Teléfono           | N.A. |
| Correo electrónico | N.A. |

**2. RELATO**

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

Se deja constancia que se le pone en conocimiento al entrevistado, el contenido del artículo 33 de la C.N. el cual aduce entender en su totalidad y no tiene problema alguno en dar su versión. En cuanto a los hechos que se investigan comenta lo siguiente: No recuerdo la fecha en que sucedieron estos hechos y la verdad tampoco recuerdo detalles de este accidente, solo le puedo decir que ese día yo iba en mi carro desde Pereira hacia la ciudad de Armenia, cuando llego a la entrada del colegio Liceo Francés, veo que el accidente ya había sucedido y por lo tanto no soy testigo presencial, sin embargo, observo a la profesora Valeri, quien fue profesora de mi hijo, como angustiada y opte por estacionar mi vehículo y llego hasta donde ella para preguntarle si necesitaba algo, ella estaba muy asustada, me dio las gracias y me dijo que ya había avisado en el colegio, procedí a tranquilizarla, y por propia iniciativa, le tome algunas fotografías a los vehículos involucrados en el accidente con el fin de aportárselas a la profesora para el evento de alguna reclamación ante el seguro, se las compartí y continué mi camino hacia Armenia, es todo lo que le puedo decir al respecto. Estas fotos las tome con un celular que tenía para esa época, ya no lo tengo y las fotos tampoco. No tengo más que agregar, se cierra esta entrevista siendo las 15:35 horas de la misma fecha.

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

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 3. FIRMAS

*[Handwritten signature]*

Firma entrevistado

*Martha Lucía Henares*

Nombre:

41.912.307

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos      |                    | Identificación   | Entidad                        |
|--------------------------|--------------------|--|--------------------------------|
| Carlos Andrés Duque Sanz |                    | 18.614.674   | C.T.I.                         |
| Cargo                    | Teléfono / Celular | Correo electrónico   | Firma                          |
| Técnico Investigador II  | 3111435            | <a href="mailto:carduqu@fiscalia.gov.co">carduqu@fiscalia.gov.co</a> | <i>[Handwritten signature]</i> |

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

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

Handwritten notes in the top right corner, possibly including a date or reference number.

Handwritten text enclosed in an oval shape, possibly a signature or a specific note.

Small handwritten mark or symbol on the right side of the page.

Small handwritten mark or symbol on the right side of the page.

Número Único de Noticia Criminal

|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6     | 6 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 0 | 0 | 3   | 5 | 2           | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto. |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |



**ENTREVISTA – FPJ - 14**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2022 M 12 D 12 Hora 1500 Lugar: INSTALACIONES DEL C.T.I. PEREIRA

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**

Primer Nombre BERNARD Segundo Nombre N.A.

Primer Apellido ORAIN Segundo Apellido N.A.

Documento de Identidad C.C.  Otra CEDULA DE EXTRANJERIA No. 304596 De BOGOTA

Alias N.A.

Edad: 59 años Género: M  F  Fecha de nacimiento: D 04 M 03 A 1963

Lugar de nacimiento País FRANCIA Departamento TARN Municipio LABAUR

Profesión N.A. Oficio SIN OFICIO

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo SEGUNDARIA

Dirección residencia: VIA ARMENIA, SECTOR TRIBUNAS, CONDOMINIO LA GRANJA, CASA 8 Teléfono 3206470723

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Dirección sitio de trabajo: N.A. Teléfono N.A.

Dirección notificación: MISMO LUGAR DE RESIDENCIA Teléfono MISMO CELULAR

País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA

Correo Electrónico o redes sociales bernardorain@hotmail.com

Relación con la víctima Ninguno

Relación con el victimario Compañera sentimental

Usa anteojos SI  NO  Usa audifonos SI  NO

Extranjero u otra lengua SI  NO  Traductor SI  NO

Persona en condición de discapacidad

SI  NO

Traductor

SI  NO

Tipo de discapacidad: N.A.

Datos del traductor:

|                    |      |
|--------------------|------|
| Nombres, apellidos | N.A. |
| Identificación     | N.A. |
| Teléfono           | N.A. |
| Correo electrónico | N.A. |

## 2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

Se deja constancia que se le pone en conocimiento al entrevistado, el contenido del artículo 33 de la C.N. el cual aduce entender en su totalidad y no tiene problema alguno en dar su versión. En cuanto a los hechos que se investigan comenta lo siguiente: con relación a este accidente que tuvo mi esposa VALERIE DIDOLLA, le puedo decir que ese día, yo me encontraba en mi casa, recibo una llamada telefónica de ella donde me informa que se había accidentado y que era grave, me dijo que el accidente había ocurrido enfrente a la entrada del colegio donde ella labora, Liceo Francés, me pide que llegue al lugar y una vez cuelgo la llamada, me desplazo hasta allá en moto llegando como a los 15 minutos aproximadamente. Cuando llego al lugar, observo que había mucha gente, busco a mi esposa, hablo con ella, la reconforto porque estaba en shock, luego tomo unas fotos para referenciar el carro y la moto, porque sabía que en cualquier momento los iban a mover y quería asegurar la posición en que quedaron ambos vehículos. Estas fotos las aportamos al proceso con el fin de que sirvieran como referencia para la investigación y después de esto, nos fuimos a sentar al paradero de bus que hay sobre la vía y esperamos a que terminara el procedimiento de las autoridades. No tengo más que decir, se cierra esta entrevista siendo las 15:30 horas de la misma fecha.

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

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 3. FIRMAS

Firma entrevistado

Nombre: Bernard ORAIN

Cédula de Ciudadanía

CE: 304596

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos      |                    | Identificación   | Entidad |
|--------------------------|--------------------|--|---------|
| Carlos Andrés Duque Sanz |                    | 18.614.674   | C.T.I.  |
| Cargo                    | Teléfono / Celular | Correo electrónico   | Firma   |
| Técnico Investigador II  | 3111435            | <a href="mailto:carluduqu@fiscalia.gov.co">carluduqu@fiscalia.gov.co</a> |         |

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

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

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6                                       | 6 | 0         | 0 | 1       | 6 | 0                | 0 | 0 | 0 | 3   | 5 | 2           | 0 | 1 | 9 | 0 | 1 | 9 | 5 | 0 |
| Entidad Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Opto.                                   |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |

**ENTREVISTA – FPJ - 14**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A     M   D   Hora     Lugar: INSTALACIONES DEL C.T.I. PEREIRA

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**

Primer Nombre ASMED Segundo Nombre DE JESUS

Primer Apellido VELASQUEZ Segundo Apellido MONTOYA

Documento de Identidad C.C.  Otra  No. 9.800.319 De GENOVA

Alias N.A.

Edad:   años Género: M  F  Fecha de nacimiento: D   M   A

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio SANTUARIO

Profesión N.A. Oficio OFICIOS VARIOS

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo QUINTO DE PRIMARIA

Dirección residencia: URBANIZACION PIAMONTE Teléfono 3147424671  
MANZANA E CASA 3  
DOSQUEBRADAS

Departamento RISARALDA Municipio DOSQUEBRADAS

Dirección sitio de trabajo: EDIFICIO VALLADARES Teléfono (606) 3163712  
CARRERA 18 Nro. 10-03  
PINARES DE SAN MARTIN

Dirección notificación MISMA RESIDENCIA Teléfono MISMO CELULAR

País COLOMBIA Departamento RISARALDA Municipio DOSQUEBRADAS

Correo Electrónico o redes sociales asmedvelasquez@gmail.com

Relación con la víctima El mismo y su hermano mayor

Relación con el victimario Ninguno

Usa anteojos SI  NO  Usa audifonos SI  NO

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records. It emphasizes that proper record-keeping is essential for ensuring the integrity and reliability of the data collected. This section also outlines the various methods used to collect and analyze the data, highlighting the challenges faced during the process.

The second part of the document provides a detailed analysis of the results obtained from the study. It compares the findings with previous research and discusses the implications of the results. The authors conclude that the study has provided valuable insights into the phenomenon being investigated and suggests further research to be conducted in this area.

The final part of the document contains the conclusions and recommendations. The authors summarize the key findings of the study and provide practical recommendations for future research and practice. They also acknowledge the limitations of the study and suggest ways to address these limitations in future work.

Extranjero u otra lengua SI  NO

Traductor SI  NO

Persona en condición de discapacidad SI  NO

Traductor SI  NO

Tipo de discapacidad: N.A.

Datos del traductor:

|                    |      |
|--------------------|------|
| Nombres, apellidos | N.A. |
| Identificación     | N.A. |
| Teléfono           | N.A. |
| Correo electrónico | N.A. |

## 2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

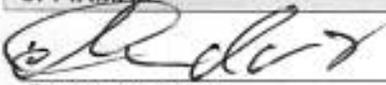
Se deja constancia que se le pone en conocimiento al entrevistado, el contenido del artículo 33 de la C.N. el cual aduce entender en su totalidad y no tiene problema alguno en dar su versión. En cuanto a los hechos que se investigan comenta lo siguiente: Después de sucedido este accidente, tuve un total de 350 días, tiempo desde el cual vengo gestionando mi pensión por invalidez debido a las lesiones causadas en el mismo accidente. A la fecha he obtenido un fallo por mi incapacidad laboral, a través de un dictamen emitido por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda, quienes determinaron un porcentaje de invalidez del 54.5%. Posteriormente fui remitido a la Junta Nacional de Invalidez en la ciudad de Bogotá, donde también emiten un dictamen con un porcentaje de invalidez a mi favor del 53.38% y a partir del momento en que me dan esta calificación, comienzo a tramitar mi pensión por invalidez la cual está en trámite ante el fondo de pensiones "Protección". Quiero aportar copia de estos dos dictámenes que acabo de hacer referencia, como también copia de lo actuado hasta el momento con relación a mi pensión de invalidez. No tengo más que decir al respecto. Se cierra esta entrevista siendo las 14:35 horas de la misma fecha.

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

¿Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista?

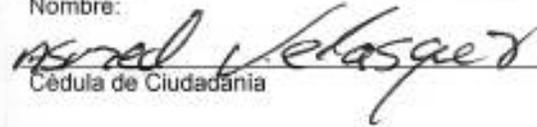
SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

### 3. FIRMAS



Firma entrevistado

Nombre:



Cédula de Ciudadanía



Índice derecho  
del entrevistado

### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos      |                    | Identificación   | Entidad   |
|--------------------------|--------------------|--|---|
| Carlos Andrés Duque Sanz |                    | 18.614.674   | C.T.I.  |
| Cargo                    | Teléfono / Celular | Correo electrónico   | Firma   |
| Técnico Investigador II  | 3111435            | <a href="mailto:caridugu@fiscalia.gov.co">caridugu@fiscalia.gov.co</a> |  |

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

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



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE RISARALDA  
República de Colombia

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

Previsionales

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 21/10/2021  
Tipo de calificación: Pensión de invalidez  
Instancia actual: Primera instancia  
Tipo solicitante: AFP  
Teléfono: 3350212  
Correo electrónico:

Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)  
Primera oportunidad: PROTECCION  
Nombre solicitante:  
- PROTECCION  
- PROTECCION  
Ciudad: Medellín - Antioquia

Nº Dictamen: 9800319 - 1058  
Identificación: NIT 800138188-1  
Dirección: CALLE 49 Nº 63-100 TORRE PROTECCION

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda  
Teléfono: 3252589

Identificación: 900.605.547-9  
Correo electrónico: juntarisaralda@gmail.com

Dirección: Cra 8 # 23-09 Edificio Camara de Comercio de Pereira oficinas 1605 y 1606  
Ciudad: Pereira - Risaralda

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Asmed De Jesus Velasquez Montoya  
Ciudad: Pereira - Risaralda  
Lugar: Santuario - Risaralda  
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa  
Correo electrónico:  
AFP: PROTECCION

Identificación: CC - 9800319 - Genova  
Teléfonos: - 3147424671  
Edad: 54 año(s) 2 mes(es)  
Estado civil: Unión Libre  
Tipo usuario SGSS:  
ARL: POSITIVA ARL

Dirección: Urbanizacion Piamonte Mz E Cs 3 / Cr 43 A # 18 Sur - 135 Local 123  
Fecha nacimiento: 07/08/1967  
Genero: Masculino  
Escolaridad: Básica primaria  
EPS: COOMEVA EPS  
Compañía de seguros: SURAMERICANA

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:  
Código CIUO: 9622  
Empresa: UNIDAD RESIDENCIAL VALLADARES P.H.  
Ciudad: Pereira - Risaralda  
Antigüedad: 17 Años

Trabajo/Empleo: Oficios Varios  
Actividad económica:  
Identificación: NIT -  
Teléfono:

Ocupación: Personas que realizan trabajos varios  
Dirección: CR 18 10-03  
Fecha ingreso:

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

Evaluado actualmente se encuentra laborando para la Unidad Residencial Valladares P.H. con el cargo de oficios varios.

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda

Calificado: Asmed De Jesus Velasquez Montoya

Dictamen: 9800319 - 1058

Página 1 de 9

## 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

### Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

Asiste para calificación de PCL por controversia con las realizadas en primera oportunidad donde dan 31,49% total con la que no está de acuerdo y con fecha de estructuración del 25 de enero de 2021 con la que no hay controversia por lo que se transcribe en este dictamen.

#### Resumen de información clínica:

Hombre de 54 años de oficio desarrollo de mantenimiento en un edificio quien en febrero de 2019 tuvo pre infarto donde hacen cateterismo con obstrucción de un vaso al 100% re vascularizado espontáneo y continua en tratamiento medico para manejo de su HTA. El 30 de agosto de 2019 tuvo accidente de tránsito en calidad de conductor de moto cuando se estrella y tiene fractura de pelvis y de columna de T12 todas reducidas de manera abierta con inserción de MOS con la cual ha evolucionado bien pero asiste para solicitar pensión por invalidez por dificultades para movimientos normales, también tuvo fractura de la muñeca derecha en la cual pusieron un tornillo pero dice tener dificultad de manejo de presión y fuerza.

### Conceptos médicos

Fecha: 22/01/2019

Especialidad: Medicina Interna

#### Resumen:

Angina inestable. Prueba de esfuerzo submáxima positiva. A familiar de enfermedad coronaria. HTA? Pte que trae reporte de 17/01/2019 - Prueba de esfuerzo submáxima que es positiva, refiere angina de esfuerzo desde hace 2 años, últimos dos meses con aumento de la frecuencia, no disnea, no edemas....EKG sinusal - T agudas en cara anterior -isquemia subendocárdica paraclínicos;...troponina negativa TPT 25 INT 1,08 A/ Pte con angina de esfuerzo hace 2 años con patrón inestable últimos 2 mes y P de esfuerzo positiva del 17 enero 2019, AF de padre con IAM 76 años. Menciona síntomas dispépticos crónicos, además uso de AINES meloxicam vieja data para dolor lumbar. Uso de ASA, función renal aceptable, a ampliar sobre su dolor lumbar. Hospitalizar...

Fecha: 28/02/2019

Especialidad: Cardiología

#### Resumen:

Pte que asiste a control, historia de enfermedad coronaria con prueba de esfuerzo de la Dra Burbano del 15/1/2019 submáxima y positiva para isquemia, CF IC 7 METS. Realizan CTT el día 25/01/2019 Dr Arias que documenta Pd2 12, FEVI 55% - TCI ok - ADA mediana ok - ACD 100% proximal, recanaliza por colaterales hereocoronarias grado III. Trae hoy Holter 03/02/2019 Dra Carvajal sinusal con FC promedio 65 mínima de 52 y máxima de 90 con ESV 11 - no reportan variabilidad. Tto. Carvedilol, atorvastatina, omeprazol, enalapril. Se reporta asintomático cardiovascular...Pte con enfermedad coronaria de 1 vaso, con buena clase funcional, en tto medico. Se le recomienda abandono del tabaquismo. Se ajusta dosis de enalapril por hipertensión. Dx: Cardiomiopatía isquémica. Problemas relacionados con el uso de tabaco.

Fecha: 10/09/2019

Especialidad: Ortopedia y traumatología

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda

Calificado: Asmed De Jesus Velasquez Montoya

Dictamen:9800319 - 1058

Página 2 de 9

**Resumen:**

Pte quien sufre acc de transito hace 12 días atendido en Pinares con trauma en pelvis y muñeca der, manejado con tutor externo en pelvis y remitido beg, estable, pelvis con tutor externo, osteítis en Shanz GI, muñeca izq con dolor en region de la tabaquera anatómica. Rx de pelvis con tutor en posición, con evidencia de luxación de sínfisis y fractura de rama púbica e isquiática. Rx de muñeca imagen no clara de Fx del escafoides. Pte con criterios de manejo Qx.

**Fecha:** 05/10/2019**Especialidad:** Neurocirugía**Resumen:**

Pte que sufrió acc de transito en moto el 30 de agosto del 2019, fue operado de pelvis por ortopedia y hace 4 días dolor lumbar irradiado a miembro inferior derecho, se ordeno Rx de columna lumbosacra muestra fractura al parecer inestable de T12. Al EF no hay deficit solo dolor lumbar irradiado a MI der, se ordena TAC de columna dorsolumbar con foco en T12 con reconstrucción sagital, resto órdenes igual.

**Fecha:** 19/10/2019**Especialidad:** Medicina General**Resumen:**

POP fractura T12 inestable 14/10/19 Dx previos; Acc de tránsito en motocicleta 30/08/2019 múltiples fracturas. POP 22/09/2019 - Fx de pelvis inestable (estuvo antes con tutor). Fracturas múltiples de pelvis Fx de acetábulo. Fx de escafoides POP 17/09/2019. Tx de mano y muñeca. Sx anemico severo secundario con requerimiento de soporte transfusional (resuelto). Hipertension arterial. Hematoma testicular por trauma (resuelto). ANT Enfermedad arterial coronaria de 1 vaso - asintomática. Da con colaterales feb 2019 (no intervenida). A/ Pte con AP de politraumatismo - Fx de pelvis pubis isquion, Fx lumbares, escafoides. POP 22/09/19 Cirugia de pelvis, retiro de tutores, con múltiples infecciones asociadas al cuidado de la salud, ya tratadas, además, neurocx realiza cirugia para Fx T12 inestable con IMAOS hasta ahora sin complicación excepto, en el momento encuentro pte en buenas condiciones generales...

**Fecha:** 18/11/2019**Especialidad:** Urología**Resumen:**

Pte con ANT de trauma con compromiso testicular, refiere que el testé der ha disminuido de tamaño progresivo. Asociado dolor tipo ardor en flanco der y miembro inferior der. Micción espontánea con tenesmo, goteo +. EF testé der hipotrófico no dolor, teste izq normal. A/ Urodinamia urocultivo eco renal creatinina. Dx: Disfunción neuromuscular de la vejiga no especificada.

**Fecha:** 17/03/2020**Especialidad:** Cirugía de la mano**Resumen:**

Fx de escafoides. Cirugía hace 6 meses. SS TC no reportan consolidacion, no reportan no consolidacion. EA Dolor en sitio operatorio no inestabilidad. Plan; TC multicorte en 2 meses. Control con TC.

**Fecha:** 26/02/2021**Especialidad:** Ortopedia y traumatología**Resumen:**

Pte con ANT de politraumatismo Fx de columna dorsal T12, fractura de pelvis, fractura de muñeca der, escafoides carpal, pérdida del testículo der. Tratado osteosintesis hace 18 meses de evolución. EF dolor en cadera bilateral y cara anterior de sínfisis del pubis cara anterior, irradiado a miembro pélvico der, movilidad de cadera der, flex de 50°, dolorosa, con ad de 10° con dolor severo, perdida de fuerza muscular en miembro pélvico izq 2/5 con incapacidad en flexion y extension cadera der y flex y ext articulación de rodilla y pierna, heridas cicatrizadas cara lateral cadera y muslo con retraccion de piel a nivel de cadera der, a descartar lesion del nervio peroneo lateral. Articulación distal del tobillo presenta con fuerza muscular de 3/5 neurológicamente integró. Valoración columna dorsolumbar presenta dolor a la palpación paravertebral a nivel de T10, 11, 12 L1, 2, 3, 4, con irradiación a miembro pélvico der, con lasegue positivo a 40° miembro pélvico der, perdida de masa muscular de 1 cms en pierna, en comparación contralateral y de 2 cms muslo der, parestesias laterales muslo y pierna der con incapacidad funcional, para flexión y ext voluntaria, de articulación de cadera y rodilla der, con fuerza muscular de 2/5 miembro pélvico der, heridas paravertebrales de T10 a L3 aproximadamente. Mano der a la movilidad de muñeca dorsiflexión de 25° dolorosa, en flex y dolor severo en pronosupinación de 20° con dolor a la palpación a nivel de apófisis estiloides radial der, secuelas de heridas cicatrizadas en cara dorsal de muñeca der neurológicamente integro....Rx de pelvis se observa fractura de sínfisis del pubis tratada con material de osteosintesis placa bloqueada de 3.5 con depleción central de 6 cms aproximadamente lado izq. Se observa

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda**Calificado:** Asmed De Jesus Velasquez Montoya**Dictamen:**9800319 - 1058

Página 3 de 9

fractura de ramas ilio isquio pùbicas bilateral, consolidadas en posición viciosa posterior con formación de callo óseo, artrosis de cadera der con pinzamiento cara anterior borde acetabular der. Rx de columna dorsolumbar se observa Fx de L2 con depleción cuerpo anterior del 40% aproximadamente con material de osteosíntesis T11 a L1 con tornillos con buena posición anatómica cuerpos vertebrales. Muñeca der no se observa osteosíntesis o material de fijación en escafoídes carpal. Se observa cuerpo extraño a nivel del espacio palar del 1,2 dedos. Dx: Fracturas múltiples de la columna lumbar y de la pelvis. Fractura del hueso escafoídes (navicular) de la mano. Pte con secuelas para movilidad del miembro pélvico der. A la movilidad en flex de cadera der y articulación de rodilla der, pérdida de masa muscular, con secuelas de lesión parcial nervio peroneo posiblemente dolor en flexión y extensión de columna dorsolumbar. E incapacidad funcional para levantar objetos pesados. Dada la instrumentación Qx a nivel de columna lumbar. Dolor severo en cara anterior a nivel de pelvis y sínfisis del pubis con incapacidad en abducción y flexión de cadera der. Secuelas por acortamiento ramaisquiopública der. En mano der limitación en dorsiflexión y movilidad metacarpo falángica del 1 dedo, con incapacidad funcional parcial.

Fecha: 27/02/2021

Especialidad: Cardiología

Resumen:

Pte actualmente en "trámites de pensión de invalidez en relación con limitación funcional de movimiento de miembro inferior derecho". Dicha incapacidad por pensión de invalidez no es motivo de la actual consulta de cardiología. Por cardiología el pte tiene angina de pecho estable crónica en relación con oclusión total de ACD presentando angina de pecho con moderados esfuerzos. Requiere una perfusión miocárdica de estrés farmacológico para documentar presencia y extensión de isquemia miocárdica y si se considera significativa considerar posibilidad de revascularización percutánea de dicho vaso. Por cardiología continúa igual manejo pero aumentó carvedilol y el dinitrato de isosorbide. Según redulade de perfusión miocárdica en su EPS. El pte tiene una angina crónica estable por oclusión de ACD con circulación colateral, por lo cual la E.coronaria es de buen pronóstico, pero por los síntomas del pte de angina estable, estaría indicado (de confirmarse isquemia miocárdica) considerar la revascularización percutánea de oclusión crónica de ACD.

### Pruebas específicas

Fecha: 23/01/2019

Nombre de la prueba: Ecocardiograma transtorácico

Resumen:

Conclusiones: Ventrículo izq de tamaño en límite superior normal, función sistólica global y segmentaria conservadas, FE 55%. Esclerosis valvular mitral leve, insuficiencia leve a moderada grado I-II/IV. Esclerosis valvular aórtica leve, sin repercusión hemodinámica. Cavidades derecha de tamaño normal, insuficiencia tricuspídea grado I, PSAP: 30 mmHg. Pericardio normal.

Fecha: 07/02/2019

Nombre de la prueba: Optometría

Resumen:

Pérdida de visión por el OD. Pte con cuadro clínico de 4 años de evolución consistente en episodios de disminución de AV en OI, fue evaluado por oftalmología sin encontrar causa. Evaluado por neurología (Dr Claudio Aguirre) quien solicitó RNM según el pte fue negada por su EPS. AV CC OD 20/20 OI 20/50. FO AO nervio rosado exc 0.4, buen anillo neuroretinal, relación arteria vena conservada, macula sin lesiones, retina aplicada. Dx: Examen de ojos y de la visión.

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Escanografía de pelvis ósea 3D

Resumen:

Fracturas de las ramas isquio e iliopúbicas bilaterales con diástasis del pubis.

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de pelvis comparativa

Resumen:

Diástasis de la sínfisis del pubis. Fractura de las ramas isquio e iliopública de manera bilateral. Luxación sacroiliaca der. Relaciones articulares coxofemorales preservadas.

Fecha: 12/09/2019

Nombre de la prueba: Ultrasonografía testicular con análisis doppler

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda

Calificado: Asmed De Jesus Velasquez Montoya

Dictamen:9800319 - 1058

Página 4 de 9

**Resumen:**

Hematoma en el saco escrotal der de aproximadamente de 70 cc. Testículo der ascendido, localizado en el canal inguinal der, con cambios inflamatorios. Testículo izq con zonas heterogéneas que sugieren la presencia de zonas de contusión intratesticular izq. Marcado edema del saco escrotal.

**Fecha:** 24/09/2019**Nombre de la prueba:** Radiografía de pelvis o articulación coxo-femoral (AP lateral)**Resumen:**

Se observa material de osteosíntesis compuesto por placa y tornillos para lograr reducción de alineación de fractura que compromete la rama isquiopúbica der, rama y púbrica izquierda, hay diástasis de sínfisis del pubis que mide 1.5 cm. Se observa disminución del espacio articular coxofemoral bilateral con compromiso. A nivel de articulaciones sacroilíacas no se aprecian alteraciones.

**Fecha:** 05/10/2019**Nombre de la prueba:** Radiografía de columna lumbosacra**Resumen:**

No se observan alteraciones en el eje de alineación en la columna lumbar. La altura y morfología de los cuerpos vertebrales lumbares es normal, se observa fractura por compresión axial que compromete el cuerpo vertebral T12 de aproximadamente 40%. Disminución de la altura del disco intervertebral L5-S1. No hay signos de lisis o listesis.

**Fecha:** 08/10/2019**Nombre de la prueba:** Tomografía axial computada de columna segmentos cervical torácico lumbar**Resumen:**

Conclusión: Fractura con aplastamiento y acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de T12 de características descritas. Signos de discopatía T11-T12.

**Fecha:** 05/03/2020**Nombre de la prueba:** Tomografía computada de muñeca derecha**Resumen:**

Material quirúrgico a nivel del escafoides sin evidencia de signos de desplazamiento, las superficies corticales del escafoides presentan adecuada alineación, no se observan signos de pseudoartrosis. Imagen hiperdensa a nivel del piramidal con un diámetro de 5.4 mm sugiere área de enostosis al igual que en la base del 2° metacarpiano con un diámetro de 4.9 mm. La superficie articular intercarpianas son de aspecto normal. Pequeño fragmento óseo adyacente al hueso semilunar con un diámetro de 2.5 mm. Pequeño fragmento óseo o calcificación que se proyecta entre el hueso trapecoide y la base del 2° metacarpiano en el aspecto posterior de la articulación con un diámetro de 2 milímetros. Las superficies y relaciones articulares se encuentran preservadas. No hay alteración de los tejidos blandos. Lo observado de el cubito, radio sin alteraciones.

**Fecha:** 25/03/2020**Nombre de la prueba:** Electroneuromiografía**Resumen:**

IDx: Estudio compatible con mononeuropatía del nervio peroneo derecho (desmielinizante) de severidad leve.

**Fecha:** 28/08/2020**Nombre de la prueba:** Urodinamia**Resumen:**

Dx: Detrusor normocontráctil.

**Tratamientos médicos y quirúrgicos****Fecha:** 25/01/2019**Intervención o tratamiento:** Arteriografía coronaria más cateterismo izquierdo con angiografía**Entidad calificador:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda**Calificado:** Asmed De Jesus Velasquez Montoya**Dictamen:** 9800319 - 1058

Página 5 de 9

**Resumen:**

Conclusiones: Oclusion total cronica de arteria coronaria derecha. Arteria descendente anterior y circunfleja sin lesiones. Ventrículo izq de tamaño normal, con función sistolica normal. Fracción de eyección estimada en 55%. Presión de fin de diástole del ventrículo izquierdo normal.

**Fecha:** 17/09/2019      **Intervención o tratamiento:** Informe quirúrgico

**Resumen:**

Reduccion abierta con fijacion de fractura intraarticular mano (una o mas articulaciones). Dx: Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano. Hallazgos; Fractura intraarticular de escafoides con trazo cintura escafoides, no desplazada.

**Fecha:** 22/09/2019      **Intervención o tratamiento:** Informe quirúrgico

**Resumen:**

Reducción abierta de fractura en sínfisis pubica con fijacion interna. Reduccion abierta de fractura compleja en pelvis (acetabulo reborde anterior posterior). Extraccion de dispositivo implantado en pelvis por artrotomia. Desbridamiento escisional por lesion de tejidos profundos hasta el 10% de superficie...Hallazgos; Fx de pubis der e izq. Ruptura de sínfisis pubica. Fx de iliaco der e izq. Dx: Ruptura traumatica de la sínfisis del pubis.

**Fecha:** 14/10/2019      **Intervención o tratamiento:** Informe quirúrgico

**Resumen:**

Exploracion y descompresion del canal raquideo y raices espinales por hemilaminectomia. Reduccion abierta de fractura de columna vertebral (torácica lumbar o sacra) via posterior. Artrodesis de la región toracolumbar tecnica posterior o posterolateral. Hallazgos: Fractura T1 por estallido A3. Dx: Fractura de vértebra torácica.

**Concepto de rehabilitación**

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

**Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario**

**Fecha:** 19/08/2021      **Especialidad:** Medicina Laboral JRCI Risaralda

Entra hombre caminando por sus propios medios apoyado en bastón, colaborador, orientado en 3 esferas con SV: TA: 130 /80, FC: 74 x min, FR: 18 x min. Cicatrices sobre región paravertebral dorsal medio y baja de 14 cms a cada lado y en forma de U concavidad superior entre ambas espinas ilíacas anterosuperiores. Con limitación para movimiento de cadera derecha y dolor. Muñeca derecha normal sin restricciones a movimientos. Dificultad para flexión anterior de la columna. Resto del examen físico dentro de límites normales.

**Otros conceptos técnicos:**

Terapia Ocupacional JRCI: Hombre en sexta década de la vida, con primaria y experiencia laboral en oficios varios, trabajo en finca hasta el 2005 luego en jardinería mantenimiento piscina, pintura hasta Febrero de 2019 que tuvo preinfarto, en Agosto del mismo año tuvo accidente de transito en moto con politraumatismo. Estuvo un año incapacitado, Se reintegro desde 14 de Agosto 2020 con restricciones para actividades físicas pesadas en Unidad Residencial Valladares P.H (ya no hace plomería, parte electrica) realiza aseo. Por fractura de columna a nivel toracico y de pelvis quedó con limitación funcional utilizando apoyo para desplazarse, con dificultad para agacharse y manipular cargas. Dificultad en autocuidado, actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. Vive con compañera.

**Entidad calificadora:** Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda

**Calificado:** Asmed De Jesus Velasquez Montoya

**Dictamen:**9800319 - 1058

**Fundamentos de derecho:**

Ley 100 de 1993, Decreto 1295 de 1994, Decreto 2463 de 2001, Ley 776 de 2002, Decreto 19 de 2012, Ley 1562 de 2012, Decreto 1352 de 2013, Decreto 1477 de 2014 y Decreto 1507 de 2014.

**Análisis y conclusiones:**

Hombre de 54 años de oficio desarrollo de mantenimiento en un edificio quien en 2019 tuvo una angina inestable de 2 años de evolución para lo que se realizó una prueba de esfuerzo submáxima que fue positiva para angina de esfuerzo con isquemia subendocárdica para lo cual hacen cateterismo el 25 de enero que muestra con obstrucción de ACD al 100% revascularizado espontáneo por colaterales con buen pronóstico, sin embargo cardiología continua con controles y diagnostica angina estable crónica en relación con oclusión total ACD presentando angina de pecho con moderados esfuerzos requiriendo una prueba de perfusión miocárdica para determinar isquemia miocárdica y considerar revascularización percutánea. Continúa en tratamiento medico para manejo de su HTA. El 30 de agosto de 2019 tuvo accidente de tránsito en calidad de conductor de moto cuando se estrella y tiene fractura de pelvis la cual fue manejada inicialmente con tutor externo y posteriormente fue reducida quirúrgicamente con inserción de MOS sin embargo presenta acortamiento de rama isquiopubiana derecha lo cual limita para movimientos de cadera normales por esta secuelas. En este mismo accidente tuvo fractura de columna a nivel de T12 la cual por ser inestable requirió tratamiento quirúrgico con tornillos barras de estabilización de T11 a L1 persistiendo con dolor lumbar por lo que se hace EMG que muestra mononeuropatía leve del nervio peroneo derecho, También tuvo fractura de la muñeca derecha a nivel del escafoides la cual requirió manejo con tornillo con buenas evolución pero se queja de dificultad de manejo de presión y fuerza de la mano comprometida. Aporta valoración de optometría de febrero de 2019 que muestra déficit visual corregido en OI sin alteraciones en demás partes de ojos. Se califican todas estas secuelas.

## 6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

### Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

#### Diagnósticos y origen

| CIE-10 | Diagnóstico   | Diagnóstico específico | Fecha | Origen           |
|--------|---|------------------------|-------|------------------|
| I255   | Cardiomiopatía isquémica                                | Coronariopatía         |       | Enfermedad común |
| T08X   | Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado | T12                    |       | Accidente común  |
| S620   | Fractura del hueso escafoides [navicular] de la mano    | Derecha                |       | Accidente común  |
| S325   | Fractura del pubis                                      |                        |       | Accidente común  |
| I10X   | Hipertensión esencial (primaria)                        |                        |       | Enfermedad común |
| G578   | Otras mononeuropatías del miembro inferior              | Peroneo derecho        |       | Accidente común  |
| H545   | Visión subnormal de un ojo                              |                        |       | Enfermedad común |

#### Deficiencias

| Deficiencia  | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total         |
|--|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|---------------|
| Deficiencia por enfermedad arterial coronaria          | 2        | 2.2   | 3   | 1    | 1    | NA   | 50,00% |     | 50,00%        |
| Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva | 2        | 2.6   | 1   | 2    |      | NA   | 11,00% |     | 11,00%        |
| <b>Valor combinado</b>                                 |          |       |     |      |      |      |        |     | <b>55,50%</b> |

| Deficiencia                    | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total        |
|--------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|--------------|
| Deficiencia por agudeza visual | 11       | 11.1  | NA  | NA   | NA   | NA   | 4,00% |     | 4,00%        |
| <b>Valor combinado</b>         |          |       |     |      |      |      |       |     | <b>4,00%</b> |

| Deficiencia                             | Capítulo | Tabla | CFP   | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total        |
|---|----------|-------|-------|------|------|------|-------|-----|--------------|
| Deficiencias por nervio peroneo Derecha | 12       | 12.16 | 2 y 2 | 1    | NA   | NA   | 2,00% |     | 2,00%        |
| <b>Valor combinado</b>                  |          |       |       |      |      |      |       |     | <b>2,00%</b> |

| Deficiencia | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|-------------|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|-------|
|             |          |       |     |      |      |      |       |     |       |

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda

Calificado: Asmed De Jesus Velasquez Montoya

Dictamen:9800319 - 1058

Página 7 de 9

|   |    |       |    |    |    |    |       |       |
|---|----|-------|----|----|----|----|-------|-------|
| Deficiencia por alteración de miembros inferiores                   | 14 | 14.13 | NA | NA | NA | NA | 7,00% | 7,00% |
| Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia | 14 | 14.3  | NA | NA | NA | NA | 2,39% | 2,39% |

Valor combinado 9,22%

|                                  |                 |              |            |             |             |             |                        |               |              |
|----------------------------------|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|--------------|
| <b>Deficiencia</b>               | <b>Capítulo</b> | <b>Tabla</b> | <b>CFP</b> | <b>CFM1</b> | <b>CFM2</b> | <b>CFM3</b> | <b>Valor</b>           | <b>CAT</b>    | <b>Total</b> |
| Fracturas de la columna torácica | 15              | 15.2         | 2          | 2           | 2           | NA          | 15,00%                 |               | 15,00%       |
|                                  |                 |              |            |             |             |             | <b>Valor combinado</b> | <b>15,00%</b> |              |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>Capítulo</b>   | <b>Valor deficiencia</b> |
| Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular.                 | 55,50%                   |
| Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.                        | 4,00%                    |
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.                  | 2,00%                    |
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 9,22%                    |
| Capítulo 15. Deficiencias por alteraciones de la columna vertebral y la pelvis.       | 15,00%                   |
| <b>Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar</b>                     | <b>67,70%</b>            |

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. 
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

33,85%

## Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

### Rol laboral

|  |               |
|--|---------------|
| Restricciones del rol laboral  | 15            |
| Restricciones autosuficiencia económica                              | 0             |
| Restricciones en función de la edad cronológica                      | 2             |
| <b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b> | <b>17,00%</b> |

### Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

|       |  |       |  |       |  |
|-------|--|-------|--|-------|--|
| A 0,0 | No hay dificultad, no dependencia.     | B 0,1 | Dificultad leve, no dependencia.           | C 0,2 | Dificultad moderada, dependencia moderada. |
| D 0,3 | Dificultad severa, dependencia severa. | E 0,4 | Dificultad completa, dependencia completa. |       |  |

| d1 | 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1  | 1.2  | 1.3       | 1.4  | 1.5   | 1.6   | 1.7  | 1.8  | 1.9       | 1.10  | Total |
|----|--|------|------|-----------|------|-------|-------|------|------|-----------|-------|-------|
|    |  | d110 | d115 | d119-d145 | d150 | d163  | d166  | d170 | d172 | d175-d177 | d1751 | 0.2   |
|    |  | 0.2  | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0.2   |
| d3 | 2. Comunicación                              | 2.1  | 2.2  | 2.3       | 2.4  | 2.5   | 2.6   | 2.7  | 2.8  | 2.9       | 2.10  | Total |
|    |  | d310 | d315 | d320      | d325 | d330  | d335  | d345 | d350 | d355      | d360  | 0     |
|    |  | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |
| d4 | 3. Movilidad                                 | 3.1  | 3.2  | 3.3       | 3.4  | 3.5   | 3.6   | 3.7  | 3.8  | 3.9       | 3.10  | Total |
|    |  | d410 | d415 | d430      | d440 | d445  | d455  | d460 | d465 | d470      | d475  | 1.6   |
|    |  | 0.1  | 0.2  | 0.2       | 0.1  | 0     | 0.2   | 0.2  | 0.2  | 0.2       | 0.2   | 1.6   |
| d5 | 4. Autocuidado personal                      | 4.1  | 4.2  | 4.3       | 4.4  | 4.5   | 4.6   | 4.7  | 4.8  | 4.9       | 4.10  | Total |
|    |  | d510 | d520 | d530      | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570      | d5701 | 0.6   |
|    |  | 0.1  | 0    | 0         | 0    | 0     | 0.1   | 0    | 0    | 0.2       | 0.2   | 0.6   |
| d6 | 5. Vida doméstica                            | 5.1  | 5.2  | 5.3       | 5.4  | 5.5   | 5.6   | 5.7  | 5.8  | 5.9       | 5.10  | Total |
|    |  | d610 | d620 | d6200     | d630 | d640  | d6402 | d650 | d660 | d6504     | d6506 | 0.8   |
|    |  | 0.1  | 0.1  | 0.1       | 0    | 0.2   | 0.2   | 0    | 0.1  | 0         | 0     | 0.8   |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

3.2

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda

Calificado: Asmed De Jesus Velasquez Montoya

Dictamen:9800319 - 1058

Página 8 de 9





**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

**1. Información general del dictamen**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Fecha de dictamen:</b> 10/08/2022                        | <b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)      | <b>Nº Dictamen:</b> 9800319 - 15528                              |
| <b>Tipo de calificación:</b> Otro                           |  |  |
| <b>Instancia actual:</b> Segunda Instancia                  | <b>Primera oportunidad:</b> Seguros de Vida Suramericana | <b>Primera instancia:</b> Junta Regional de Risaralda            |
| <b>Tipo solicitante:</b> AFP                                | <b>Nombre solicitante:</b> PROTECCION                    | <b>Identificación:</b> NIT 800229739                             |
| <b>Teléfono:</b>  | <b>Ciudad:</b> Bogotá, D.C. - Cundinamarca               | <b>Dirección:</b> Cra 7 No. 32 39 P 2 Ventanilla Correspondencia |
| <b>Correo electrónico:</b> karem.callejas@proteccion.com.co |  |  |

**2. Información general de la entidad calificadora**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Nombre:</b> Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1 | <b>Identificación:</b> 830.026.324-5                           | <b>Dirección:</b> Dirección AK 19 Nro. 102 - 53 Clínica la Sabana |
| <b>Teléfono:</b> 7440737  | <b>Correo electrónico:</b> servicioalusuario@juntanacional.com | <b>Ciudad:</b> Bogotá, D.C. - Cundinamarca                        |

**3. Datos generales de la persona calificada**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Nombres y apellidos:</b> ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA           | <b>Identificación:</b> CC - 9800319 - GENOVA | <b>Dirección:</b> URBANIZACIÓN PIAMONTE MZ E CS 3 |
| <b>Ciudad:</b> Dosquebradas - Risaralda                                | <b>Teléfonos:</b> 3147424671 -3133024203     | <b>Fecha nacimiento:</b> 07/08/1967               |
| <b>Lugar:</b> Santuario - Risaralda                                    | <b>Edad:</b> 55 año(s) 0 mes(es)             | <b>Genero:</b> Masculino                          |
| <b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa | <b>Estado civil:</b> Unión Libre             | <b>Escolaridad:</b> Básica primaria               |
| <b>Correo electrónico:</b> asmedvelaquez@gmail.com                     | <b>Tipo usuario SGSS:</b>                    | <b>EPS:</b> SALUD TOTAL                           |
| <b>AFP:</b> PROTECCION   | <b>ARL:</b> POSITIVA                         | <b>Compañía de seguros:</b> Suramericana          |

**4. Antecedentes laborales del calificado**

|                                      |                                       |                                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Tipo vinculación:</b> Dependiente | <b>Trabajo/Empleo:</b> OFICIOS VARIOS | <b>Ocupación:</b>                 |
| <b>Código CIUO:</b>                  | <b>Actividad económica:</b>           |                                   |
| <b>Empresa:</b> EDIFICIO VALLADARES  | <b>Identificación:</b> NIT - null     | <b>Dirección:</b> KR 18 NO. 10-03 |
| <b>Ciudad:</b> Pereira - Risaralda   | <b>Teléfono:</b> 3163712              | <b>Fecha ingreso:</b>             |
| <b>Antigüedad:</b> 18 Años           |                                       |                                   |

**Descripción de los cargos desempeñados y duración:**

DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL PACIENTE:OFICIOS VARIOS: 18 AÑOS: LABORANDO EN ESTÁ EMPRESA.47 AÑOS: LABORANDO EN TODA SU VIDA.ESTA ACTIVO CON LA EMPRESA.

## 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

### Relación de documentos

- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

#### Calificación en primera oportunidad: (Folio 11 – 17)

La Aseguradora Suramericana / Protección le calificó las patologías:

##### Diagnóstico(s):

Cardiomiopatía isquémica  
Fractura del pubis  
Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado T12  
Fractura de hueso escafoides (navicular) de la mano derecha  
Hipertensión esencial (primaria)  
Otras mononeuropatías del miembro inferior  
Origen: Accidente común  
Pérdida de capacidad laboral: 31,49%  
Fecha de estructuración: 25/01/2021

La pérdida de capacidad laboral emitida se desglosa así: Deficiencia ponderada: 16,89%; Rol laboral/ocupacional: 14,6%. Las Deficiencias calificadas (no ponderadas) fueron: Deficiencia por cardiopatía hipertensiva (tabla: 2.6, 11,00%); Deficiencia por fractura T12 (tabla: 15.2, 11,00%); Deficiencia por coronariopatía (tabla: 2.2, 8,0%); Deficiencia por restricción movilidad cadera derecha / fractura pelvis (tabla: 14.13, 5,0%); Deficiencia por restricción movilidad muñeca derecha / fractura escafoides dominancia (tabla: 14.3, 2,39%); Deficiencia por mononeuropatía peroneo derecho (tabla: 12.16, 2,0%).

El señor Asmed de Jesús Velásquez Montoya, no estuvo de acuerdo con la PCL y fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez (Folio 19)

#### Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez: (Folio 38 – 41)

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda, mediante dictamen N° 9800319 – 1058 de fecha 21/10/2021 establece:

##### Diagnóstico(s):

Coronariopatía.....Enfermedad común  
Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado T12.....Accidente común  
Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano derecha.....Accidente común  
Fractura del pubis.....Accidente común  
Hipertensión esencial (primaria).....Enfermedad común  
Otras mononeuropatías del miembro inferior – peroneo derecho.....Accidente común  
Visión subnormal de un ojo.....Enfermedad común  
Origen de pcl: Accidente común  
Pérdida de capacidad laboral: 54,05%  
Fecha de estructuración: 25/01/2021

La pérdida de capacidad laboral emitida se desglosa así: Deficiencia ponderada: 33,85%; Rol laboral/ocupacional: 20,20%. Las Deficiencias calificadas (no ponderadas) fueron: Deficiencia por enfermedad arterial coronaria (tabla: 2.2, 50,00%); Deficiencia por

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen:9800319 - 15528

Página 2 de 16

enfermedad cardiovascular hipertensiva (tabla: 2.6, 11,00%); Deficiencia por agudeza visual (tabla: 11.1, 4,00%); Deficiencias por nervio peroneo derecha (tabla: 12.16, 2,00%); Deficiencia por alteración de miembros inferiores (tabla: 14.13, 7,00%); Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia (tabla: 14.3, 2,39%); Fracturas de la columna torácica (tabla: 15.2, 15,00%).

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

*"...Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario*

*Fecha: 19/08/2021 Especialidad: Medicina Laboral JRCI Risaralda*

*Entra hombre caminando por sus propios medios apoyado en bastón, colaborador, orientado en 3 esferas con SV: TA: 130 180, FC: 74 x min, FR: 18 x min. Cicatrices sobre región paravertebral dorsal medio y baja de 14 cms a cada lado y en forma de U concavidad superior entre ambas espinas ilíacas anterosuperiores. Con limitación para movimiento de cadera derecha y dolor. Muñeca derecha normal sin restricciones a movimientos. Dificultad para flexión anterior de la columna. Resto del examen físico dentro de límites normales.*

*Otros conceptos técnicos:*

*Terapia Ocupacional JRCI: Hombre en sexta década de la vida, con primaria y experiencia laboral en oficios varios, trabajo en finca hasta el 2005 luego en jardinería mantenimiento piscina, pintura hasta Febrero de 2019 que tuvo preinfarto, en Agosto del mismo año tuvo accidente de tránsito en moto con politraumatismo. Estuvo un año incapacitado, Se reintegró desde 14 de Agosto 2020 con restricciones para actividades físicas pesadas en Unidad Residencial Valladares P.H (ya no hace plomería, parte eléctrica) realiza aseo. Por fractura de columna a nivel torácico y de pelvis quedó con limitación funcional utilizando apoyo para desplazarse, con dificultad para agacharse y manipular cargas. Dificultad en autocuidado, actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. Vive con compañera.*

*Análisis y conclusiones:*

*Hombre de 54 años de oficio desarrollo de mantenimiento en un edificio quien en 2019 tuvo una angina inestable de 2 años de evolución para lo que se realizó una prueba de esfuerzo submáxima que fue positiva para angina de esfuerzo con isquemia subendocárdica para lo cual hacen cateterismo el 25 de enero que muestra con obstrucción de ACD al 100% revascularizado espontáneo por colaterales con buen pronóstico, sin embargo cardiología continua con controles y diagnostica angina estable crónica en relación con oclusión total ACD presentando angina de pecho con moderados esfuerzos requiriendo una prueba de perfusión miocárdica para determinar isquemia miocárdica y considerar revascularización percutánea. Continúa en tratamiento médico para manejo de su HTA. El 30 de agosto de 2019 tuvo accidente de tránsito en calidad de conductor de moto cuando se estrella y tiene fractura de pelvis la cual fue manejada inicialmente con tutor externo y posteriormente fue reducida quirúrgicamente con inserción de MOS sin embargo presenta acortamiento de rama isquionubiana derecha lo cual limita para movimientos de cadera normales por esta secuelas. En este mismo accidente tuvo fractura de columna a nivel de T12 la cual por ser inestable requirió tratamiento quirúrgico con tornillos barras de estabilización de T11 a L1 persistiendo con dolor lumbar por lo que se hace EMG que muestra mononeuropatía leve del nervio peroneo derecho, También tuvo fractura de la muñeca derecha a nivel del escafoides la cual requirió manejo con tornillo con buenas evolución pero se queja de dificultad de manejo de presión y fuerza de la mano comprometida. Aporta valoración de optometría de febrero de 2019 que muestra déficit visual corregido en OI sin alteraciones en demás partes de ojos. Se califican todas estas secuelas..."*

**Motivación de la controversia: La Administradora de Fondo de Pensiones Protección, no estuvo de acuerdo con la pérdida de capacidad laboral y controvierte el dictamen con base en: (Folio 67**

*"...Estamos en desacuerdo con esta calificación por lo siguiente:*

- 1. Se que hay una gran sobrevaloración de la enfermedad coronaria ya que el paciente tenía enfermedad coronaria de un vaso el cual fue recanalizado el 25/01/2019 y los 7 METs que se registran es anterior al procedimiento de recanalización, registrándose en evaluación de cardiología del 28/02/2019 que se reporta asintomático cardiovascular, con enfermedad coronaria de 1 vaso, con buena clase funcional, en tratamiento médico.*
- 2. No se registran evaluaciones posteriores de cardiología hasta el 27/02/2021 en la que se anota que tiene angina de pecho estable crónica en relación con oclusión total de ACD presentando angina de pecho con moderados esfuerzos y que requiere una perfusión miocárdica de estrés farmacológico para documentar presencia y extensión de isquemia miocárdica, pero no hay exámenes que confirmen enfermedad coronaria activa, por lo cual se le debe asignar la clase 1 de la tabla 2.2.*
- 3. No se está de acuerdo con asignación del 4% de deficiencia por alteración de agudeza visual ya que en la ponencia de la Junta Regional solo se registra una evaluación de optometría del 7/02/2019, sin un diagnóstico claro y no hay evaluaciones posteriores que demuestren que dicha alteración no corrija adecuadamente con el uso de lentes.*
- 4. Además de lo anterior en cuanto las restricciones por el rol laboral, teniendo en cuenta lo anotado en la historia clínica, no se está de acuerdo con que se le haya asignado en el 15% que corresponde a "Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo", ya que se considera que el paciente puede seguir desempeñando su mismo cargo de vigilante y oficios varios en edificio con adaptaciones y por lo tanto se le debe asignar máximo el 10% por éste ítem.*
- 5. Por otra parte, tampoco se está de acuerdo con la fecha de estructuración del 25/01/2021. Debido a que el paciente no tiene criterios de invalidez hasta esa fecha.*

**Conclusión**

*Por lo anterior manifestamos nuestro desacuerdo con el porcentaje de pérdida de capacidad laboral que califica al paciente con estado de invalidez y con la fecha de estructuración que asignó la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda y solicitamos que el caso sea remitido a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez para que se surta el recurso de apelación que estamos interponiendo.*

**Petición**

**Entidad calificadora:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

**Calificado:** ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

**Dictamen:**9800319 - 15528

**Página** 3 de 16

Se solicita a la Junta Regional de Calificación de Invalidez proceda a dar respuesta a dicha solicitud de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2015 Artículo 2.2.5.1.9 'Además de las comunes, son funciones exclusivas de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez las siguientes: Decidir en segunda instancia los recursos de apelación interpuestos contra los dictámenes de las juntas regionales de calificación de invalidez, sobre el origen, estado de pérdida de capacidad laboral, fecha de estructuración y revisión de la pérdida de capacidad laboral y estado de invalidez...'

**Respuesta al recurso de reposición: (Folio 79)**

“...Resuelve

Primero: conceder el recurso de apelación interpuesto por Verónica Castañeda Estrada en calidad de analista senior de la AFP Protección, conforme lo establecido en el artículo 43 del decreto 1352 de 2013.

Segundo: informar que contra la presente decisión no procede recurso alguno...”

**Otros aspectos tenidos en cuenta:**

El paciente el día 29 de marzo, 28 de junio y 01 de julio de 2022 remite correo electrónico a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez anexando foto del periódico Q'hubo sobre la noticia de su accidente “Murió uno de los hermanos Velásquez”, certificado laboral de fecha 28 de junio de 2022, certificados de afiliaciones e historia clínica (Ver en conceptos médicos y/o pruebas específicas) y otros documentos ya obrantes en el expediente.

**Conceptos médicos**

**Fecha:** 27/06/2018

**Especialidad:** Medicina general. Dr. Jhonier Cardona

**Resumen:**

“paciente masculino de 34 años de edad, acude con cuadro clínico de dos días de evolución consistente en mareos ocasionales acompañado de astenia y adinamia, también refiere presentar cuadro de odinofagia acompañada de rinorrea hialina, niega presentar otro tipo de sintomatología asociada a cuadro clínico anterior, en el momento paciente mega presentar dolor torácico, disnea, síncope, vértigo, emesis, diarrea, fiebre, cefalea, palpitaciones, polidipsia, poliuria, polifagia u otra sintomatología, mega automedicarse Diagnóstico: mareo y desvanecimiento”. (Folio 89 – 98)

**Fecha:** 03/10/2018

**Especialidad:** Medicina general. Dr. Jhonier Cardona

**Resumen:**

“paciente masculino de 34 años de edad, cort antecedente de vih/sida estadio 3c en tratamiento farmacológica, histoplasmosis diseminada, paraparesia por mielitis cervical c2-c3. es traído el día de hoy por la madre para solicitar reingreso a programa de vih. solicitar valoración por nutrición y psicología y solicitar exámenes de bk y cultivo de control, también acuden para iniciar tramites de valoración por medico en casa una vez por mes y realización de terapias físicas dos veces por semana ordenadas por especialidad en el momento de dar salida de hospitalización, actualmente se encuentra a la espera de realización de electromiografía (sin fecha hasta el momento} para acudir a control con neurología, en el momento paciente niega presentar dolor torácico, disnea, síncope, marcos, vértigo, emesis, diarrea, fiebre, cefalea, palpitaciones, polidipsia, poliuria, polifagia u otra sintomatología, niega automedicarse Diagnóstico: enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (vih) sin otra especificación”. (Folio 472 – 480)

**Fecha:** 21/01/2019

**Especialidad:** Hospitalización

**Resumen:**

“paciente con cuadro aproximadamente 2 años de evolución consistente en sensación de dolor torácico que se exacerba con la actividad física y cede con el reposo, consulta hoy por aumento a la intensidad de los síntomas, trae prueba de esfuerzo y toma de ekg en triage que reportan: EKG: ritmo sinusal FC 73 LPM, eje con tendencia a alinear hacia DII, no signos de sobrecarga volumétrica sokolov negativo, sokolov invertido negativo, no supra ni infradesnivel del segmento st, segmentos conservados Prueba de esfuerzo: submaxima (78%) eléctricamente positiva para inducción isquemia miocárdica Respuesta cronotrópica insuficiente Respuesta presora hipertensiva Regular capacidad de ejercicio regalizo trabajo de 7 meses Diagnósticos: Angina de pecho no especificada Hipertensión esencial (primaria)”. (Folio 152)

**Fecha:** 25/01/2019

**Especialidad:** Hospitalización

**Resumen:**

**Entidad calificador:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

**Calificado:** ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

**Dictamen:**9800319 - 15528

Página 4 de 16

“Paciente de 51 años de edad con antecedentes de tabaquismo, hta dx de novo, consulta con cuadro de dolor toraxlco de características típicas. Internado con dx de angina de pecho. En estudio prueba de esfuerzo positiva para inducción de isquemia, eco tt fevl 55% contractilidad normal insuficiencia mitral leve a moderada, tricuspídea grado ipsap 30 mm hg. Valorado por medicina interna quien indica realización de estratificación invasiva. Diagnósticos: Angina de pecho no especificada Hipertensión esencial (primaria)”. (Folio 159)

**Fecha:** 07/02/2019      **Especialidad:** Optometría.

**Resumen:**

“Pérdida de visión por el OD. Pte con cuadro clínico de 4 años de evolución consistente en episodios de disminución de AV en OI, fue evaluado por oftalmología sin encontrar causa. Evaluado por neurología (Dr Claudio Aguirre) quien solicitó RNM según el pte fue negada por su EPS. AV CC OD 20/20 OI 20/50..FO AO nervio rosado exc 0.4, buen anillo neuroretinal, relación arteria vena conservada, macula sin lesiones, retina aplicada. Dx: Examen de ojos y de la visión”. (Folio 36) (Referenciado ponencia JRCI Risaralda)

**Fecha:** 28/02/2019      **Especialidad:** Cardiología. Dr. Julián Mejía

**Resumen:**

“Paciente que asiste a control, historia de enfermedad coronaria con prueba de esfuerzo de la Dra. Burbano del 15/1/2019 submáxima y positiva para isquemia, CFIC 7 METS. Realizan CTT el día 25/1/2019 Dr. Arias que documenta Pd2 12 . FEV1 \* 55% - TCI Ok-ADA mediana OK-AC Mediana OK-ACD 100% proximal, recanaliza por colaterales hereocoronanas grado III- Diagnósticos: Cardiomiopatía isquémica Problemas relacionados con el uso del tabaco”. (Folio 192)

**Fecha:** 29/08/2019      **Especialidad:** Medicina general. Dra. Sandra Cuartas

**Resumen:**

“cuadro clínico de 8 años de diagnóstico de hiv en tratamiento con posteriores complicaciones neurológicas. Paciente que perdió le fuerza y el control de esfínteres está en día de ruedas está en el programa para hiv. Refiere la madre que está muy decaído por la dificultad para desplazarse. Le formulo voriconazol y necesita formulación por mipres Diagnóstico: enfermedad por vih, resultante en enfermedades múltiples clasificadas en otra parte”. (Folio 100 – 106)

**Fecha:** 05/11/2019      **Especialidad:** Ortopedia.

**Resumen:**

“paciente sufre accidente el 30 de agosto, operado el 28 de septiembre estuvo con tutor externo por 28 días fractura de pelvis. Además tx de columna. Paciente se queja de molestia y dolor en región pélvica. Cicatriz bien tejido engrosado y duro Paciente con dificultad para su marcha por la fx de columna y de pelvis. hipoestresia de pierna derecha Diagnóstico: fractura del hueso iliaco”. (Folio 336)

**Fecha:** 14/11/2019      **Especialidad:** Neurocirugía. Dr. Luis Sanz

**Resumen:**

“viene a control. De fractura de t12 que fue operado el 14 de octubre del 2019, se le Realiza Fusión transpedicular de t11 a l2. Le paciente más tuvo fractura de pelvis razón por la cual Fue operado por ortopedia y está en tto Examen físico Cabeza y oral: paciente en buenas condiciones generales. Dice que tiene dificultad para movilizar miembro inferior derecho dice tener dolor a nivel .de la pelvis Tiene rx de columna pop que muestra material en buena posición, Diagnóstico: fractura de vértebra torácica”. (Folio 338)

**Fecha:** 03/12/2019      **Especialidad:** Ortopedia. Dr. Yezid Chavarro

**Resumen:**

“paciente con fx de columna, pelvis y muñeca. Operado hace 2 meses de la cirugía. Está en fisioterapias. Refiere mucha molestia. Hay compromiso neurológico en la pierna derecha hacia raíz l4, l5, s1 y s2. EfM inf derecho más débil. Con disminución de musculo en piernas Movilidad bien pero débil cicatriz completa bien. Diagnósticos: Fractura del hueso iliaco Fractura del pubis”. (Folio 339)

**Entidad calificador:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

**Calificado:** ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

**Dictamen:** 9800319 - 15528

Página 5 de 16

**Fecha:** 05/02/2020

**Especialidad:** Medicina general.

**Resumen:**

“cuadro clínico de 8 años de diagnóstico de hiv en tratamiento en el programa, presento posteriores complicaciones neurológicas, Paciente que perdió la fuerza y el control de esfínteres, está en silla de ruedas. Refiere pérdida total del tono muscular en miembros menores. Refiere la madre que está muy decaído por la dificultad para desplazarse. Alteraciones del ánimo en tratamiento con sertralina, estreñimiento en tratamiento con bisacodilo. Tiene pendiente control con neurología con resultado de resonancias Diagnóstico: enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (vih) sin otra especificación”. (Folio 490 – 492)

**Fecha:** 18/03/2020

**Especialidad:** Medicina general. Dr. Cesar Canizales

**Resumen:**

“cuadro clínico de 8 años de diagnóstico de hiv en tratamiento en el programa, presento posteriores complicaciones neurológicas, paciente que perdió la fuerza y el control de esfínteres, está en silla de ruedas. Refiere pérdida total del tono muscular en miembros inferiores. Refiere la madre que está muy decaído por la dificultad para desplazarse, alteraciones del ánimo en tratamiento con sertralina, estreñimiento en tratamiento con bisacodilo. Tiene pendiente control con neurología con resultado de resonancias consulta madre al servicio para solicitar pañitos y crema de óxido de zinc aprobados por tutela Diagnóstico: enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (vih) sin otra especificación”. (Folio 553 – 558)

**Fecha:** 11/06/2020

**Especialidad:** Medicina general. Dra. Sandra Cuartas

**Resumen:**

“el paciente refiere sentirse mal por postración en silla de ruedas, refiere por problemas en columna cervical presenta movimientos involuntarios y se encuentra cuadrapléjico, niega disnea, niega fiebre, niega tos o disfagia. Niega dificultad respiratoria o dolor en el pecho. No control de esfínteres y necesita formula de pañales, pañitos y crema, además formula de bisacodilo y sertralina. Diagnóstico: compresión medular no especificada”. (Folio 513 – 515)

**Fecha:** 26/02/2021

**Especialidad:** Ortopedia. Dr. William Vidal

**Resumen:**

“paciente con antecedentes de politraumatismo fractura de columna dorsal t12. Fractura de pelvis. Fractura de muñeca derecha. Escafoides carpal. Perdida del testículo derecho. Tratado osteosíntesis hace 18 meses de evolución Diagnósticos: Fracturas múltiples de la columna lumbar y de la pelvis Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano”. (Folio 127 – 128)

**Fecha:** 27/02/2021

**Especialidad:** Cardiología.

**Resumen:**

“Pte actualmente en “trámites de pensión de invalidez en relación con limitación funcional de movimiento de miembro inferior derecho”. Dicha incapacidad por pensión de invalidez no es motivo de la actual consulta de cardiología. Por cardiología el pte tiene angina de pecho estable crónica en relación con oclusión total de ACD presentando angina de pecho con moderados esfuerzos. Requiere una perfusión miocárdica de estrés farmacológico para documentar presencia y extensión de isquemia miocárdica y si se considera significativa considerar posibilidad de revascularización percutánea de dicho vaso. Por cardiología continua igual manejo pero aumentó carvedilol y el dinitrato de isorbide. Según reculado de perfusión miocárdica en su EPS. El pte tiene una angina crónica estable por oclusión de ACD con circulación colateral, por lo cual la E.coronaria es de buen pronóstico, pero por los síntomas del pte de angina estable, estaría indicado (de confirmarse isquemia miocárdica) considerar la revascularización percutánea de oclusión crónica de ACD”. (Folio 36) (Referenciado ponencia JRCI Risaralda)

**Fecha:** 26/04/2022

**Especialidad:** Medicina general. Dr. Juan Jose Rios

**Resumen:**

“...Paciente de 54 años de edad quien consulta para autorización de ordenes por médicos especialistas por proceso de calificación secundaria accidente de tránsito donde tuvo fractura de pelvis el 30/08/2019, informa secuelas como dolor pélvico crónico, lumbalgia crónica. hay intermitencia del sistema, lo que obliga a diligencia rápida y superficialmente la historia clínica. paciente refiere actualmente dolor urente a nivel pélvico, no otros. Diagnóstico: fracturas múltiples de la columna lumbar y de la pelvis...” (Aportado 28/06/2022) Folio pdf 23

**Entidad calificador:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

**Calificado:** ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

**Dictamen:** 9800319 - 15528

Página 6 de 16

Fecha: 04/05/2022

Especialidad: Consulta medica

**Resumen:**

"...Enfermedad actual: masculino de 54 años de edad con dx hta. acc automovilístico 30/08/2019 con fe múltiple de cadera, epoc gold b. prediabetes, cardiopatía isquemia 2019 iam. cd oclidia con circulación colateral, cursa con angina cronica estable. Valorado por cardiología 27/02/2020 ordena perfusión miocárdica para evaluar dolor precordial recurrente. trae ekg 07/04/2022 trazo normal perfusión miocárdica 13/01/2022 identifica extensa y severa necrosis transmural de pared inferior, con isquemia residual del 10% e isquemia de pared lateral del 105. vi con hipocinesia inferolateral con fe 43%..." (Aportado 28/06/2022) Folio pdf 17

Fecha: 16/05/2022

Especialidad: Ortopedia y traumatología. Dr. William Torres Perez

**Resumen:**

"...3 años post osteosíntesis en pelvis, se dio tto adicional con fisioterapia refiere mucho dolor. solicita certificado de estado actual. Ex fisico usa bastón dolor palpatorio en región lumbar y en región pélvica, limitación a las rotaciones de cadera derecha. Se deja constancia que no puede realizar trabajo pesado como caminar grandes distancias, levantar pesos de más de 10 kg debido a secuelas de fractura de pelvis, de manera permanente, estado secuelar. Diagnóstico S327 fracturas múltiples de la columna lumbar y de la pelvis..." (Aportado 28/06/2022) Folio pdf 22

Fecha: 06/06/2022

Especialidad: Neurocirugía. Dr. Mauricio Alberto Cadavid

**Resumen:**

"...Paciente con antecedente de fractura pelvis y L1 EL 30/08/2019 al ser arrollado por vehículo mientras se desplazaba en moto. Requiere fusión transpedicular T12-L2 por fractura en L1. Se encuentra realizando trámites pensionales y solicita concepto actualizado para llevar a la entidad pensional. Tiene rx de columna de marzo de 2020 en la cual se observa adecuado posicionamiento tornillos pediculares T12 y L2 bilateral, fractura antigua de l1, no hay cifosis post-traumática en union dorsolumbar. Al ef en buenas condiciones, alerta, deambula con bastón, marcha antalgica. Sin déficit motor distal en mmii. A/ secuelas trauma lumbar y pelvis. Plan/ se debe desplazar en avión para viaje. Diagnóstico s320 fractura de vertebra lumbar..." (Aportado 28/06/2022) Folio pdf 27

### Pruebas específicas

Fecha: 03/02/2019

Nombre de la prueba: Holter.

**Resumen:**

"Conclusiones: ritmo sinusal Frecuencia cardiaca media de 65 LPM, minima de 53 LPM a las 12:16 y máxima de 89 LPM a las 06:02 no pausas Extrasístoles supraventriculares aisladas". (Folio 357)

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Escanografía de pelvis ósea 3d.

**Resumen:**

"Adecuada densidad ósea. No hay lesión lítica ni blástica. Fracturas no desplazadas de las ramas isquiopúbicas bilaterales, y desplazadas multifragmentarias iliopúbicas bilaterales. Diástasis de la sínfisis del pubis. Las relaciones articulares sacroiliacas y coxofemorales se preservan. Estriación de la grasa del tejido celular subcutáneo del hipogastrio en relación al trauma. Planos musculares conservados. Opinión: Fracturas de las ramas isquio e iliopúbicas bilaterales con diastasis del pubis". (Folio 369)

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de pelvis (cadera) comparativa.

**Resumen:**

"Proyección AP. Diástasis de la sínfisis del pubis. Fractura de las ramas isquio e iliopúbica de manera bilateral. Luxación sacroiliaca derecha. Relaciones articulares coxofemorales preservadas". (Folio 372)

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 7 de 16

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Tomografía axial computarizada de cráneo simple.

**Resumen:**

“Línea media central. Adecuada diferenciación sustancia blanca sustancia gris. El sistema ventricular de forma, tamaño y capacidad usual sin dilatación. Cisternas perimesencefálicas libres. Plano ganglio basal, tallo cerebral y fosa posterior sin alteración. No hay lesiones intra o extraxiales. En la ventana para hueso no se observan lesiones líticas, blásticas ni traumáticas. Opinión: Estudio escanográfico en límites de la normalidad”. (Folio 373)

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de columna cervical.

**Resumen:**

“Proyecciones AP y Lateral. Limitación técnica, visualizado en la lateral hasta C6. Adecuada densidad ósea. La forma, tamaño y altura de los cuerpos vertebrales así como sus interespacios se preserva. No se observa fracturas, aplastamientos ni luxaciones. Diámetro sagital del canal raquídeo y tejidos blandos prevertebrales sin alteración. Relación C1-C2 conservada”. (Folio 374)

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de tórax PA o AP y lateral decúbito lateral oblicuas o lateral con bario.

**Resumen:**

“Proyección AP. Pobre esfuerzo inspiratorio. Transparencia pleuropulmonar satisfactoria. Cardiomediatino magnificado. Hilios pulmonares y patrón de flujo sin alteración. Tráquea centrada. No hay masas mediastinales”. (Folio 375)

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Ecografía de abdomen total.

**Resumen:**

“El hígado tiene tamaño normal, contorno regular, ecogenicidad homogénea, no hay lesiones sólidas ni quísticas ni dilatación de la vía biliar. La vesícula distiende bien con el ayuno con pared delgada, sin evidencia de litos en su interior. El colédoco en el hilio mide 5.0 mm. Los riñones tienen localización y tamaño normales, el contorno es regular, el parénquima conserva el grosor y la ecogenicidad. No hay lesiones sólidas ni quísticas ni ectasia de sistemas colectores. Páncreas no visible por interposición de gas en intestino. El bazo son ecográficamente normales. La vejiga parcialmente distendida tiene pared delgada, sin evidencia de lesiones parietales ni intraluminales. Próstata no valorable. En la exploración con transductor lineal de alta frecuencia no se observa líquido libre ni otras alteraciones. Conclusión: Estudio sin lesión ecográfica demostrable”. (Folio 376)

Fecha: 04/09/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de pelvis (cadera) (comparativa).

**Resumen:**

“Proyección AP. Adecuada densidad ósea. Fractura de la rama ilio e isquiopúbica bilateral con diastasis del pubis reducida por tutor externo. Relación articular y sacroiliacas coxofemorales preservadas”. (Folio 380)

Fecha: 09/09/2019

Nombre de la prueba: Ecografía de tejidos blandos región inguinal derecha.

**Resumen:**

“En el canal inguinal derecho se forma una imagen ecogenica de forma oval contornos circunscritos compatible con testículo la cual mide 39x41x23, se explora la bolsa escrotal ipsilateral sin evidenciarse testículo en posición anatómica. En el muslo tercio proximal cara medial de localización en el tejido celular subcutáneo hay una imagen hipoecogenica compleja compatible con hematoma que mide 52x20x60 mm con volumen de 32 cc. Opinión: 1. Testículo en región inguinal derecha. 2. Hematoma en el tercio medio del muslo”. (Folio 386)

Fecha: 12/09/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de muñeca.

**Resumen:**

“En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones óseas de origen traumático. Las superficies y relaciones se encuentran preservadas. No hay calcificaciones intra ni periarticulares. Hay edema de los tejidos blandos”. (Folio 389)

Entidad calificadoradora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 8 de 16

Fecha: 22/09/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de cadera o articulación coxo-femoral (ap, lateral).

**Resumen:**

“En las proyecciones obtenidas se observa fractura de la rama hilio e isquiopúbica de forma bilateral. Con material de osteosíntesis para fijación placa y tornillos Las demás superficies y relaciones se encuentran preservadas. No hay calcificaciones intra ni periarticulares. No hay edema de los tejidos blandos”. (Folio 391)

Fecha: 24/09/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de cadera comparativa.

**Resumen:**

“Se observa material de osteosíntesis compuesto por placa y tornillos para lograr reducción de alineación de fractura que compromete la rama isquiopúbica derecha, rama y púlica izquierda, hay diastasis de sínfisis del púlica que mide 1.5 cm. Se observa disminución del espacio articular coxofemoral bilateral con compromiso. A nivel de articulaciones sacroiliacas no se aprecian alteraciones”. (Folio 393)

Fecha: 05/10/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de columna lumbosacra.

**Resumen:**

“No se observan alteraciones en el eje de alineación en la columna lumbar. La altura y morfología de los cuerpos vertebrales lumbares es normal, se observa fractura por compresión axial que compromete el cuerpo vertebral T12 de aproximadamente 40%. Disminución de la altura del disco intervertebral L5-S1. No hay signos de tisis o listesis”. (Folio 394)

Fecha: 08/10/2019

Nombre de la prueba: Tomografía computada de columna segmentos cervical, torácico, lumbar y/o sacro, por cada nivel (tres espacios).

**Resumen:**

“Fractura del cuerpo vertebral de T12 con aplastamiento parcial de hasta un 25% de su altura en el pilar anterior, con acuñaamiento anterior de 12°. No hay desplazamiento de fragmentos hacia posterior. Signos de discopatía asociada en T11-T12 con fenómeno de vacío y disminución de la altura del disco intervertebral pero sin evidencia de hernias discales detectables con este método diagnóstico. El resto de los vertebrales de altura. No hay fracturas de elementos posteriores. No se observan protrusiones o extrusiones de los discos intervertebrales. Osteofitos marginales anteriores en T9 y L2. La alineación de los cuerpos vertebrales está preservada. Las articulaciones facetarias conservan la congruencia. Hipoplasia de la doceava costilla derecha. No hay espondilolisis ni espondilolistesis. No hay lesiones líticas o blásticas que sugieran neoplasias. La amplitud del canal medular y los neuroforámenes es normal. La altura de los discos intervertebrales se respeta sin protrusiones o extrusiones. Musculatura paravertebral conserva su trofismo y simetría. Conclusión: Fractura con aplastamiento y acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de T12 de características descritas. Signos de discopatía T11-T12”. (Folio 395)

Fecha: 14/10/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de columna dorsolumbar (sólo para la unión).

**Resumen:**

“En las proyecciones obtenidas se observa fractura por acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de L1 de aproximadamente 50%; el material de osteosíntesis para fijación transpedicular a nivel de T12 y L2 (barra y tornillos) los espacios que los separan y agujeros de unión se encuentran preservados. No hay signos de espondilolisis, ni espondilolistesis”. (Folio 396)

Fecha: 10/03/2020

Nombre de la prueba: Radiografía de columna dorsolumbar (sólo para la unión).

**Resumen:**

“En las proyecciones obtenidas se observa fractura con acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de T12 con artrodesis a través de barra y tornillo anclados en el cuerpo vertebral de T11 y L1 La forma altura de los di más costovertebrales está preservada. Los espacios intervertebrales también se preservan Los pedículos y neuroforámenes son de forma y amplitud normal. No se identifican signos de lisis ni listesis. Tampoco se observan lesiones líticas ni blásticas”. (Folio 432)

Fecha: 25/03/2020

Nombre de la prueba: Electromiografía.

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 9 de 16

**Resumen:**

"Prolongación de la latencia, disminución de la amplitud y de la velocidad de conducción motora del nervio peroneo derecho, las neuroconducciones de los nervios: peroneo izquierdo, tibiales posteriores y sensitivas de los nervios: surales están dentro de límites normales. La electromiografía de los músculos explorados en la región lumbosacra y en los miembros inferiores no mostró signos de inestabilidad de membrana. El patrón de interferencia disminuido en los músculos tibial anterior y pedio derecho, los otros músculos: explorados no presentaron alteraciones. Interpretación: estudio compatible con mononeuropatía del nervio peroneo derecho (desmielinizante) de severidad leve". (Folio 17) (Referenciado ponencia AFP Protección)

Fecha: 13/01/2022

Nombre de la prueba: Gammagrafía de perfusión miocárdica - función ventricular en reposo y post ejercicio (dos días)

**Resumen:**

"...Descripción: en los dos arreglos de imagen (esfuerzo y reposo) se observa extenso y severo defecto fijo de perfusión que compromete pared inferior hallazgo este en relación a necrosis transmural del 30%, con isquemia residual del 10%, también se identificó isquemia que afecta el segmento basal de la pared lateral del 10%. Las paredes anterior y septal perfunden adecuadamente. El análisis de la función ventricular mediante Spect gatillado evidencia hipoquinesia inferolateral con una fracción de eyección del 43%. Opinión estudio de perfusión miocárdica-función ventricular, mediante spect gatillado y análisis cuantitativo que identifica extensa y severa necrosis transmural de pared inferior del 30% con isquemia residual del 10% e isquemia del segmento basal de la pared lateral del 10%. Las paredes anterior y septal perfunden adecuadamente. hipoquinesia inferolateral con fracción de eyección del 43%..." (Aportado 01/07/2022) Folio pdf 10

Fecha: 13/01/2022

Nombre de la prueba: Informe de prueba de esfuerzo

**Resumen:**

...Diagnóstico: descartar cardiopatía isquémica enalapril, carvedilol, atorvastatina, asa, sertralina. Medicamentos: isosrbide, acetaminofén. Ecg basal: ritmo sinusal. Ecg ejercicio: descenso del st en II, III, AVF, V4-V6 TA sistólica basal: 136 TA diastólica basal: 75 FC máxima esperada: 166 LPM 85%: 141 LPM FC máxima realizada: 110 LPM Doble producto: 14950 Ta máxima realizada: 136/75 % realizado: 66% METs: 6.3 Finalizada por: disnea. Conclusiones: Prueba de esfuerzo bruce submáxima eléctrica positiva para la inducción de isquemia miocárdica, suspendida por disnea, ejerció 4 min 26 seg con FC máx 110 LPM (66% de la FCME). Respuesta presora y cronotrópica adecuada. No arritmias. Clase funcional I..." (Aportado 01/07/2022) Folio pdf 11

**Tratamientos médicos y quirúrgicos**

Fecha: 25/01/2019

Intervención o tratamiento: Cirugía.

**Resumen:**

"procedimiento: bajo anestesia local, por vía radial derecha y por técnica de seldinger se practicó cateterismo cardiaco izquierdo y arteriografía coronaria. no se presentaron complicaciones. Presiones Se encontró una presión de fin de diástole del vi en reposo de 12mmhg. Presión aorta: 143/83/98 mmhg. Conclusión: presiones normales en ventrículo izquierdo y aorta. No se aprecia gradiente transvalvular aórtico de retiro. Ventriculografía izquierda en oda.: cavidad ventricular izquierda de tamaño, forma y contractilidad normal. la válvula mitral muestra insuficiencia leve. Arteriografía coronaria: Sistema coronario dominante derecho.-coronaria izquierda: tronco y ostium libres de lesiones.-descendente anterior: vaso de mediano calibre, discurre por el surco interventricular anterior del corazón buscando el apex, sin lesiones en su lumen. Da origen a ramos diagonales y septales sin lesiones en su lumen.-circunflejo: vaso de mediano a fino calibre, sin lesiones en su lumen. Obtusa marginal vaso de fino calibre, sin lesiones en su lumen heterocoronaria a través de ramos perforantes septales grado III/III Tiempo de exposición: 2.51 min Cantidad de contraste empleado: 50 conclusiones: Oclusión total crónica de arteria coronaria derecha. Arteria descendente anterior y circunfleja sin lesiones.-ventrículo izquierdo de tamaño normal, con función sistólica normal. Fracción de eyección estimada en 55%. Presión de fin de diástole del ventrículo izquierdo normal Diagnósticos: Infarto agudo del miocardio sin otra especificación Angina inestable". (Folio 190)

Fecha: 14/10/2019

Intervención o tratamiento: Cirugía.

**Resumen:**

"bajo anestesia general previa asepsia y antisepsia del campo operatorio en decúbito prono, se identifica la fractura t12 y en una proyección ap los pedículos de t11 y de t12, incisiones centradas en los pedículos de las dos vértebras, hasta las apófisis transversas, con aguja de

jamshidi se identifican los pedículos, se introducen hasta el borde medial de los pedículos, se corrobora posición en rx lateral. Se introducen guías de steinman, hasta el tercio medio de los cuerpos se colocan dilatadores, se realiza preparación de los pedículos con tarraja, se retiran separadores y se introducen tornillos monoaxiales solera sas canulados de iso /medtronic de 5.5 x50 (2) en t11 y de 6.5 x 45 (1) y de 6.5 x 50 (1), se coloca por contraíncison barras 160 x55, se divide en dos, se reduce y se alinea la fractura, se realiza descompresión indirecta del canal raquídeo, se colocan tornillos de seguridad (4) se fija el sistema, se corrobora la posición en ap y lateral. Hemostasia y cierre por planos Diagnóstico: fractura de vértebra torácica". (Folio 135)

**Fecha:** 22/10/2019 **Intervención o tratamiento:** Cirugía.

**Resumen:**

"asepsia y antisepsia Colocación de campos quirúrgicos Acceso palmar Se pasa clavo guía de 1.0 Se verifica ubicación eje de escafoides en ninetsifi ador de imágenes Se coloca un tornillo hcs de 2.4 mm se logra compresión de foco y estabilidad de la fractura Intraarticular Se cierra con prolene 4.0 Gasa vendejes férula no complicaciones Diagnóstico: fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano". (Folio 334)

**Fecha:** 17/03/2020 **Intervención o tratamiento:** Cirugía de la mano.

**Resumen:**

"Fx de escafoides. Cirugía hace 6 meses. SS TC no reportan consolidación, no reportan no consolidación. EA Dolor en sitio operatorio no inestabilidad. Plan; TC multicorte en 2 meses. Control con TC". (Folio 35) (Referenciado ponencia JRCI Risaralda)

### Concepto de rehabilitación

**Proceso de rehabilitación:** En curso

### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

**Fecha:** 01/07/2022 **Especialidad:** Valoración médica

54 años, labora en Edificio Valladares como oficios varios, desde el 10/01/2005, activo con restricciones. Refiere que el 30/08/2019 sufre accidente de tránsito en moto cuando una camionetas lo embiste, presentó fractura de pelvis con osteosíntesis, fractura vertebral de T12 con artrodesis, fractura de escafoides mano derecha con osteosíntesis, trauma testicular derecho con orquiectomía, con posterior rehabilitación. Es hipertenso desde 01/2019, además dolor torácico, anginoso, en 01/2019 le hacen cateterismo que mostró obstrucción coronaria con revascularización, decidió no colocar stent, toma umeclidinio-vilanterol, carvedilol, enalapril, isocord, refiere que sufre de EPOC es fumador utiliza inhaladores de salbutamol y beclometasona. Refiere que ha continuado con olor torácico, camina en promedio 00 mt y suspende por dolor en cadera derecha. Refiere que desde 2016 asiste a Oftalmología pro disminución agudeza visual izquierda refiere que le dijeron que tenía ojo perezoso. Toma además acetaminofén y omeprazol.

Al EF: BEG, ingresa por sus propios medios, talla: 1.75 mt, peso: 71.3 kg, alerta, 140/90, con orientación global, sin dificultad respiratoria, RsCsRs sin soplos, no ingurgitación yugular, tiroides no palpable, no cianosis, campos pulmonares limpios, bien ventilados, abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias, no edemas en miembros inferiores. arcos de hombros, codos y muñeca izquierda conservados, muñeca derecha DF 50°, PF 20°, Ds 20°, no atrofas tenares ni hipotenares, no sinovitis ni deformidades, no signos distróficos, dolor a la palpación de paraespinales lumbares bajos, sin espasmos, arcos de columna lumbosacra: Fx: 60°, Ext: 25°, ILD: 30°, ILI: 30°, RD: 30°, RI: - Lassegue (-) bilateral, no déficit motor ni sensitivo, hace puntas y talones sin dificultad, marcha con leve cojera derecha, se apoya en bastón convencional. arcos de caderas derecha dolorosos limitado para flexión hasta 90°, no signos distróficos, tolera peso del cuerpo con cada extremidad, hace puntas y talones, marcha con leve cojera derecha, al salir se apoya en bastón convencional.

**Fecha:** 01/07/2022 **Especialidad:** Valoración terapeuta ocupacional

Paciente de 54 años de edad, con unión conyugal vigente y una hija de 34 años. Desempeña el cargo de Operario de Oficios varios en el Edificio Valladares, desde el 10/01/2005. Sufró Accidente de tránsito el 30/08/2019 al desplazarse en moto es embestido por una camioneta generándole fractura de pelvis, fractura vertebral de T12, fractura de escafoides mano derecha, trauma testicular derecho; refiere intervenciones quirúrgicas (4) con material de osteosíntesis y sesiones de terapia; refiere tuvo incapacidad de 350 días. Tiene antecedentes de HTA, Cateterismo efectuado en enero de 2019; tiene diagnóstico de EPOC derivado de ingesta de cigarrillo (8 diarios), uso de inhaladores 2 veces al día. Niega la práctica deportiva. En el trabajo tiene restricciones médico laborales para la ejecución de labores pesadas. Actualmente limitación para labores de mantenimiento o manipulación de pesos para ingreso de residentes con maletas. Ejecuta

**Entidad calificadora:** Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

**Calificado:** ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

**Dictamen:**9800319 - 15528

Página 11 de 16

labores de Aseo, limpieza de piscinas y jardinería. Talla: 175 cms Peso: 71 kg. Es independiente para actividades de baño y vestido, refiere solo recibe ayuda para colocar el calzado y baño de tercio inferior del cuerpo. Uso de bastón desde el accidente. Se levanta con leve dificultad, se evidencia alteración de patrón de marcha, lentificada. Logra posición empujado y talones con apoyo y evidente inestabilidad. Columna cervical con arcos conservados; Columna Lumbar Flexión 60°, Rotaciones 30°, Extensión 20°. MMII Caderas 90° de flexión bilateral; Flexión rodillas 90° refiere dolor, MMSS Hombros 100° de flexión, codos y muñecas arcos conservados refiere se limita para actividades de pasco y actividades de integración con los amigos.

**Fundamentos de derecho:**

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3, Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

|  | Ponderación |
|--|-------------|
| Título Primero. Valoración de las deficiencias   | 50%         |
| Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales. | 50%         |

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero comas cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero comas cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo

|   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|--|
| Pérdida de Capacidad Ocupacional (mayores de 3 años.) | = | + | Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) | + | Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años; |
|---|---|---|---|---|--|

**OTROS FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art. 142
- Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1507 de 2014, determina el Manual Único de Calificación de Invalidez.
- Decreto 1352 DE 2013, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación.
- Ley 1562 de 2012

**Análisis y conclusiones:**

La Sala Uno (1) de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que, una vez revisada la documentación aportada y la valoración practicada presencialmente, establece que:

Se trata de un hombre de 55 años, labora en Edificio Valladares como oficios varios, desde el 10/01/2005, activo con restricciones. Refiere que el 30/08/2019 sufre accidente de tránsito en moto cuando una camionetas lo embiste, presentó fractura de pelvis con

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen:9800319 - 15528

Página 12 de 16

osteosíntesis, fractura vertebral de T12 con artrodesis, fractura de escafoides mano derecha con osteosíntesis, trauma testicular derecho con orquiectomía, con posterior rehabilitación. Es hipertenso desde 01/2019, además dolor torácico, anginoso, en 01/2019 le hacen cateterismo que mostró obstrucción coronaria con revascularización, decidió no colocar stent, toma umeclidinio-vilanterol, carvedilol, enalapril, isocord, refiere que sufre de EPOC es fumador utiliza inhaladores de salbutamol y beclometasona. Refiere que ha continuado con el dolor torácico, camina en promedio 00 mt y suspende por dolor en cadera derecha. Refiere que desde 2016 asiste a Oftalmología por disminución agudeza visual izquierda refiere que le dijeron que tenía ojo perezoso. Toma además acetaminofén y omeprazol. Al examen, ingresa por sus propios medios, talla: 1.75 mt, peso: 71.3 kg, alerta, 140/90, con orientación global, sin dificultad respiratoria, RsCsRs sin soplos, no ingurgitación yugular, tiroides no palpable, no cianosis, campos pulmonares limpios, bien ventilados, abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias, no edemas en miembros inferiores. Arcos de hombros, codos y muñeca izquierda conservados, muñeca derecha DF 50°, PF 20°, Ds 20°, no atrofia tenares ni hipotenares, no sinovitis ni deformidades, no signos distróficos, dolor a la palpación de paraespinales lumbares bajos, sin espasmos, arcos de columna lumbosacra: Fx: 60°, Ext: 25°, ILD: 30°, ILI: 30°, RD: 30°, RI: 30°, Lassegue (-) bilateral, no déficit motor ni sensitivo, hace puntas y talones sin dificultad, marcha con leve cojera derecha, se apoya en bastón convencional. Arcos de caderas derecha dolorosos limitado para flexión hasta 90°, no signos distróficos, tolera peso del cuerpo con cada extremidad, hace puntas y talones, marcha con leve cojera derecha, al salir se apoya en bastón convencional.

Para resolver el recurso, esta sala de la Junta Nacional considera como deficiencias:

La Administradora de Fondo de Pensiones Protección manifiesta inconformidad con el dictamen emitido por la Junta Regional, pues considera, entre otras, que hay sobrevaloración de la enfermedad coronaria y que no hay exámenes que confirmen la enfermedad coronaria activa, además que no hay soporte del diagnóstico de alteración por agudeza visual. Al respecto se tiene:

- *Frente a la enfermedad coronaria:* Al revisar la historia clínica aportada se evidencia paciente con cuadro de dolor torácico por el que se registran consultas desde el año 2019, hospitalizado (21/01/2019) con diagnóstico de angina de pecho e hipertensión arterial, se documentó por prueba de esfuerzo enfermedad coronaria por lo que le practicaron cateterismo cardiaco (25/01/2019) con oclusión total de la arteria coronaria derecha que requirió bypass. En Gammagrafía de perfusión miocárdica (13/01/2022) extensa y severa necrosis transmural de pared inferior del 30% con isquemia residual del 10% e isquemia del segmento basal de pared lateral del 10%, con fracción de eyección del 43%, en prueba de esfuerzo (13/01/2022) submaxima positiva para inducción de isquemia miocárdica, suspendida por disnea, 6.3 METS y clase funcional I, cura con angina estable crónica. En este caso, se evidencia que presenta 6.5 MET en más reciente prueba de esfuerzo, lo que lleva a clasificar en clase 3 el factor principal; con Clase funcional I, par factor modulador uno en clase 1; signo de falla cardiaca con actividad máxima con una FEVI de 43%, para factor modulador dos en clase 3: Cap. 2, Tab. 2.2, CFP 3, CFMI 1, CFM2 3, Deficiencia: 50.0%.
- *Con relación a la pérdida de agudeza visual:* La Junta Regional hace referencia de valoración por Optometría (07/02/2019) donde indica que refiere cuadro clínico de 4 años de evolución de disminución de agudeza visual en OI, fue evaluado por oftalmología sin encontrar causa, encuentra AV CC OD 20/20, OI 20/50 y describe examen de ojos normal, no hay referencia de diagnóstico ni de evolución, ni se dispone de dicha valoración e lo aportado, por lo que se trata de una consulta aislada que no cumple criterios para calificar deficiencias por alteración visual, no aplican deficiencias.

Las demás deficiencias no fueron controvertidas, razón por la cual se transcriben:

- Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva: 11.00%.
- Deficiencias por nervio peroneo derecha: 2.00%.
- Deficiencia por alteración de miembros inferiores: 7.00%.
- Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia: 2.39%.
- Fracturas de la columna torácica: 15.0%.

De acuerdo con lo anterior, la Deficiencia Global mediante combinación de valores es de 66.35%, que ponderada al 50% lleva a un valor final de Deficiencia de 33.18%.

En cuanto al Título II: Teniendo en cuenta los diagnósticos aportados y las evidencias existentes en el expediente, se procede a revisar el Título II para validar y dar respuesta a la controversia existente interpuesta por AFP Protección. Se realiza verificación correspondiente de las calificaciones asignadas por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda, mediante dictamen N° 9800319 – 1058 de fecha 21/10/2021, evidenciando que los porcentajes asignados están debidamente calificados, teniendo en cuenta la esfera ocupacional y las alteraciones derivadas de manera directa de las deficiencias encontradas, vale la pena resaltar que las deficiencias generan alteraciones y bajos niveles de tolerancia a la manipulación de pesos, mantenimiento de posturas, realización de fuerza en la manipulación de herramientas, alteraciones en actividades de precisión y requerimientos figura - fondo por alteración visual con incremento de posibilidades de generar incidentes por deambulaciones en topografías irregulares y que requieran salvaguardar obstáculos, por lo que se procede a confirmar así: La Calificación del Título II es de 20.20%.

Por lo anterior, esta junta decide **MODIFICAR** el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda.

**Diagnóstico(s):**

Coronariopatía ..... Enfermedad común  
Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado T12 ..... Accidente común  
Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano derecha ..... Accidente común

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 13 de 16

Fractura del pubis ..... Accidente común  
 Hipertensión esencial (primaria) ..... Enfermedad común  
 Otras mononeuropatías del miembro inferior – peroneo derecho ..... Accidente común  
 Visión subnormal de un ojo ..... Enfermedad común  
**Origen de PCL: Accidente común**  
**Pérdida de capacidad laboral: 53.38%**  
**Fecha de estructuración: 25/01/2021**

DBR

## 6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

### Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

#### Diagnósticos y origen

| CIE-10 | Diagnóstico   | Diagnóstico específico                                       | Fecha | Origen           |
|--------|---|--|-------|------------------|
| I255   | Cardiomiopatía isquémica                                | Coronariopatía   |       | Enfermedad común |
| T08X   | Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado | Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado T12  |       | Accidente común  |
| S520   | Fractura de la epífisis superior del cubito             | Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano derecha |       | Accidente común  |
| S325   | Fractura del pubis                                      |  |       | Accidente común  |
| I10X   | Hipertensión esencial (primaria)                        |  |       | Enfermedad común |
| C88    | Otras mononeuropatías del miembro inferior              | Otras mononeuropatías del miembro inferior – peroneo derecho |       | Accidente común  |
| H545   | Visión subnormal de un ojo                              |  |       | Enfermedad común |

#### Deficiencias

| Deficiencia  | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total         |
|--|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|---------------|
| Deficiencia por enfermedad arterial coronaria          | 2        | 2.2   | 3   | 3    | 1    | NA   | 50,00% |     | 50,00%        |
| Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva | 2        | 2.6   | 1   | 1    | 2    | NA   | 11,00% |     | 11,00%        |
| <b>Valor combinado</b>                                 |          |       |     |      |      |      |        |     | <b>55,50%</b> |

| Deficiencia                             | Capítulo | Tabla | CFP   | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total        |
|---|----------|-------|-------|------|------|------|-------|-----|--------------|
| Deficiencias por nervio peroneo Derecha | 12       | 12.16 | 2 y 2 | 0    | NA   | NA   | 2,00% |     | 2,00%        |
| <b>Valor combinado</b>                  |          |       |       |      |      |      |       |     | <b>2,00%</b> |

| Deficiencia   | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total        |
|---|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|--------------|
| Deficiencia por alteración de miembros inferiores                   | 14       | 14.13 | NA  | NA   | NA   | NA   | 7,00% |     | 7,00%        |
| Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia | 14       | 14.3  | NA  | NA   | NA   | NA   | 2,39% |     | 2,39%        |
| <b>Valor combinado</b>  |          |       |     |      |      |      |       |     | <b>9,22%</b> |

| Deficiencia                      | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total         |
|----------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|---------------|
| Fracturas de la columna torácica | 15       | 15.2  | 2   | 2    | 2    | NA   | 15,00% |     | 15,00%        |
| <b>Valor combinado</b>           |          |       |     |      |      |      |        |     | <b>15,00%</b> |

| Capítulo  | Valor deficiencia |
|---|-------------------|
| Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular.                 | 55,50%            |
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.                  | 2,00%             |
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 9,22%             |
| Capítulo 15. Deficiencias por alteraciones de la columna vertebral y la pelvis.       | 15,00%            |

Entidad calificadoras: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 14 de 16

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

66,35%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. 
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

33,18%

### Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

#### Rol laboral

Restricciones del rol laboral

15

Restricciones autosuficiencia económica

0

Restricciones en función de la edad cronológica

2

Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)

17,00%

#### Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0 No hay dificultad, no dependencia.

B 0,1 Dificultad leve, no dependencia.

C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada.

D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa.

E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa.

| d1 | 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1  | 1.2  | 1.3       | 1.4  | 1.5   | 1.6   | 1.7  | 1.8  | 1.9       | 1.10  | Total |
|----|--|------|------|-----------|------|-------|-------|------|------|-----------|-------|-------|
|    |  | d110 | d115 | d140-d145 | d150 | d163  | d166  | d170 | d172 | d175-d177 | d1751 |       |
|    |  | 0.2  | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0.2   |
| d3 | 2. Comunicación                              | 2.1  | 2.2  | 2.3       | 2.4  | 2.5   | 2.6   | 2.7  | 2.8  | 2.9       | 2.10  | Total |
|    |  | d310 | d315 | d320      | d325 | d330  | d335  | d345 | d350 | d355      | d360  |       |
|    |  | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |
| d4 | 3. Movilidad                                 | 3.1  | 3.2  | 3.3       | 3.4  | 3.5   | 3.6   | 3.7  | 3.8  | 3.9       | 3.10  | Total |
|    |  | d410 | d415 | d430      | d440 | d445  | d455  | d460 | d465 | d470      | d475  |       |
|    |  | 0.1  | 0.2  | 0.2       | 0.1  | 0     | 0.2   | 0.2  | 0.2  | 0.2       | 0.2   | 1.6   |
| d5 | 4. Autocuidado personal                      | 4.1  | 4.2  | 4.3       | 4.4  | 4.5   | 4.6   | 4.7  | 4.8  | 4.9       | 4.10  | Total |
|    |  | d510 | d520 | d530      | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570      | d5701 |       |
|    |  | 0.1  | 0    | 0         | 0    | 0     | 0.1   | 0    | 0    | 0.2       | 0.2   | 0.6   |
| d6 | 5. Vida doméstica                            | 5.1  | 5.2  | 5.3       | 5.4  | 5.5   | 5.6   | 5.7  | 5.8  | 5.9       | 5.10  | Total |
|    |  | d610 | d620 | d6200     | d630 | d640  | d6402 | d650 | d660 | d6504     | d6506 |       |
|    |  | 0.1  | 0.1  | 0.1       | 0    | 0.2   | 0.2   | 0    | 0.1  | 0         | 0     | 0.8   |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

3.2

Valor final título II

20,20%

#### 7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I

33,18%

Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II

20,20%

Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)

53,38%

Origen: Accidente

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 25/01/2021

Fecha declaratoria: 10/08/2022

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de pérdida: Invalidez

Muerte: No

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No

Requiere de dispositivos de apoyo: No

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No

Enfermedad degenerativa: No

Enfermedad progresiva: No

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen:9800319 - 15528

Página 15 de 16

8. Grupo calificador



Firmado digitalmente por EDGAR  
HUMBERTO VELANDIA BACCA

Fecha: 2022.08.10 15:51:04 -05'00'

---

Edgar Humberto Velandia Bacca

**Médico ponente**

Médico

118060/1992



Firmado digitalmente por EMILIO  
LUIS VARGAS PAJARO

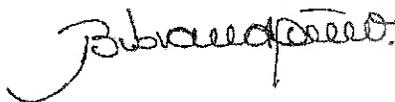
Fecha: 2022.08.10 16:09:16 -05'00'

---

Emilio Luis Vargas Pajaro

Médico

1223/1994



Firmado digitalmente por RUTH  
BIBIANA NIÑO ROCHA

Fecha: 2022.08.10 16:52:11 -05'00'

---

Ruth Bibiana Niño Rocha  
Terapeuta Ocupacional  
RM 20.956.831 / LSO 6744/2012

**Hola ASMED DE JESUS  
VELASQUEZ MONTOYA,**

¡Buenas noticias! Tu solicitud de pensión está radicada. Esto significa que ya cumpliste con todos los requisitos de radicación y a partir de la fecha 04/11/2022 inicia tu solicitud ante Protección y empiezan contar los tiempos de ley, así como del retroactivo (en caso de que aplique).

**¿Qué sigue?**

Ahora iniciaremos una etapa en la que definiremos tu solicitud. Si tu caso lo requiere cobraremos el bono pensional. Recuerda que la definición a tu solicitud puede tardar hasta cuatro (4) meses a partir de la fecha de radicación.

Recuerda estar atento a los medios de comunicación que nos indicaste en la asesoría. Para conocer los avances de tu proceso, puedes

-----



# Protección

Código único de asesoría:  
122N49631

PEREIRA, 04 de noviembre de 2022

Señor(a)

ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA  
URBANIZACION PIANMONTE MZ E CS 3  
3147424671  
DOSQUEBRADAS, RISARALDA

Asunto: Recepción radicación solicitud de prestación económica de Invalidez del afiliado CC 9800319 ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Respetado(a) Señor(a):

Reciba un cordial saludo por parte de Protección S.A.

Luego de revisar la documentación entregada, confirmamos que esta se encuentra bajo las condiciones solicitadas, por tanto, damos inicio a su solicitud de prestación económica por Invalidez. A partir del día 04 de noviembre de 2022 comenzamos con las gestiones necesarias para definir la prestación a la que usted tendría derecho, teniendo en cuenta la información relacionada y documentación entregada.



## Información del afiliado

|   |   |                            |                |    |
|---|---|----------------------------|----------------|----|
| <i>Tipo identificación</i>                    | CC  | <i>Identificación</i>      | 9800319        |    |
| <i>Nombres y Apellidos</i>                    | ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA  |                            |                |    |
| <i>Estado civil</i>                           | UNION_LIBRE   | <i>Fecha de nacimiento</i> | 07/08/1967     |    |
| <i>Género</i>                                 | MASCULINO   | <i>Nacionalidad</i>        | colombiano     |    |
| <i>Ocupación</i>                              | TRABAJADOR NO CALIFICADOS DE SERVICIOS (EXCEPTO EL PERSONAL DOMESTICO Y AFINES) |                            |                |    |
| <i>Dirección</i>                              | URBANIZACION PIANMONTE MZ E CS 3  |                            |                |    |
| <i>Ciudad</i>                                 | DOSQUEBRADAS  | <i>Departamento</i>        | RISARALDA      |    |
| <i>País</i>                                   | COLOMBIA  | <i>Teléfono</i>            |                |    |
| <i>Celular</i>                                | 3147424671  | <i>Otro número</i>         | 3133024203     |    |
| <i>Correo electrónico</i>                     | asmedvelaqueza@gmail.com  |                            |                |    |
| <i>Autorizaciones de envío de información</i> | <i>Correo electrónico</i>   | SI                         | <i>Celular</i> | SI |
| <i>Medio de contacto de preferencia</i>       | CORREO_ELECTRONICO  |                            |                |    |



**Información de la Calificación de pérdida de capacidad laboral**

|  |                   |  |           |
|--|-------------------|--|-----------|
| <i>Causa</i>   | <i>Enfermedad</i> | <i>¿El afiliado requiere curador?</i>              | <i>NO</i> |
| <i>¿ Actualmente se encuentra pensionado por otra entidad?</i> | <i>NO</i>         | <i>¿ Con cuál entidad se encuentra pensionado?</i> |           |



**Datos del apoderado**

|   |                           |                              |                |
|---|---------------------------|------------------------------|----------------|
| <i>Tipo identificación</i>                    |                           | <i>Numero identificación</i> |                |
| <i>Nombre Apoderado</i>                       |                           |                              |                |
| <i>Dirección</i>                              |                           |                              |                |
| <i>Ciudad</i>                                 |                           |                              |                |
| <i>Departamento</i>                           |                           |                              |                |
| <i>País</i>                                   |                           | <i>Teléfono</i>              |                |
| <i>Celular</i>                                |                           | <i>Otro número</i>           |                |
| <i>Correo electrónico</i>                     |                           |                              |                |
| <i>Autorizaciones de envío de información</i> | <i>Correo electrónico</i> |                              | <i>Celular</i> |
| <i>Medio de contacto de preferencia</i>       |                           |                              |                |



**Datos del curador**

|   |                           |                              |                |
|---|---------------------------|------------------------------|----------------|
| <i>Tipo identificación</i>                    |                           | <i>Numero identificación</i> |                |
| <i>Nombres y Apellidos</i>                    |                           |                              |                |
| <i>Dirección</i>                              |                           |                              |                |
| <i>Ciudad</i>                                 |                           | <i>Departamento</i>          |                |
| <i>País</i>                                   |                           | <i>Teléfono</i>              |                |
| <i>Celular</i>                                |                           | <i>Otro número</i>           |                |
| <i>Correo electrónico</i>                     |                           |                              |                |
| <i>Autorizaciones de envío de información</i> | <i>Correo electrónico</i> |                              | <i>Celular</i> |
| <i>Medio de contacto de preferencia</i>       |                           |                              |                |

**Información de los Beneficiarios**

| Tipo identificación | Identificación | Nombres y apellidos         | Parentesco           | Género   | Fecha nacimiento | ¿Con pérdida de capacidad laboral? |
|---------------------|----------------|-----------------------------|----------------------|----------|------------------|------------------------------------|
| CC                  | 31535139       | ruidt nancy giraldo giraldo | COMPANERO PERMANENTE | FEMENINO | 07-05-1970       | NO                                 |

**Información de Historia laboral**

|                    |          |                     |      |
|--------------------|----------|---------------------|------|
| Semanas aprobadas  | 1.415,86 | Semanas recordadas* | 0,00 |
| Contó en otro país |          | País de cotización  |      |

\*Las semanas recordadas, que son las que usted informa y que no registran en su historia laboral, están sujetas a revisión con las entidades reportadas.

**Otras condiciones para el cálculo de pensión de invalidez**

|  |    |
|--|----|
| ¿Se incluirán los aportes voluntarios en obligatorios en la definición de la prestación? | NO |
|--|----|

**Forma de pago esperada**

|               |               |                |            |
|---------------|---------------|----------------|------------|
| Forma de pago | TRANSFERENCIA | Tipo de cuenta | AHORROS    |
| Nro. Cuenta   | 488416406885  | Entidad        | DAVIVIENDA |

**Información importante**

**Compromiso adquirido:** Si durante el proceso para definir la prestación a la que usted tendría derecho, es necesario documentación adicional o alguna gestión que implique participación activa de su parte, y dentro del mes siguiente al momento en que sea requerido usted entrega lo solicitado, se entenderá que ha desistido de la solicitud y se procederá con el cierre de la misma. Dicho cierre le será notificado por los medios de contacto que usted indicó y que se relacionan en este documento. Si posterior a dicho cierre, usted cumpliera con la gestión solicitada, deberá radicarse una nueva solicitud de prestación económica.

Recuerde que, para realizar seguimiento al estado de su solicitud, puede hacerlo a través de la página web [www.proteccion.com.co](http://www.proteccion.com.co) únicamente con su código de asesoría 122N49631.

Esperamos haber atendido satisfactoriamente su solicitud, de igual forma si tiene alguna inquietud adicional, puede comunicarse con nuestra Línea de Servicio Protección: Bogotá 7444464, Medellín y Cali 5109099, Cartagena 6424999, Barranquilla 3197099 y Resto del país 018000528000.

Cordialmente,

Protección S.A.

## **Luisa Fernanda Rodriguez Perez**

---

**De:** Alonso Marquez Abril  
**Enviado el:** lunes, 19 de diciembre de 2022 11:36 a. m.  
**Para:** Luisa Fernanda Rodriguez Perez  
**Asunto:** RV: Proceso penal NUNC RAD. 660016000035201901950 -INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOYA CE Nro. 304595  
**Datos adjuntos:** Screenshot\_20221217\_095113\_com.adobe.reader.jpg; Gmail - Re\_ PODER PARA PROCESO PENAL 660016000035201901950 - FISCALIA 1 SECCIONAL DE PEREIRA - INDICIADA\_ VALERIE ISABELLE DIDOLLA.PDF; RC nacimiento Deisy Velasquez.pdf

**De:** FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO [mailto:franciscoj.guerraj@gmail.com]  
**Enviado el:** lunes, 19 de diciembre de 2022 10:44 a. m.  
**Para:** Alonso Marquez Abril <alonso.marquez@fiscalia.gov.co>  
**Asunto:** Fwd: Proceso penal NUNC RAD. 660016000035201901950 -INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOYA CE Nro. 304595

Señores

FISCALÍA 01 SECCIONAL DE PEREIRA  
E.S.D

Adjunto el poder conferido por la señora DEISY JOHANA VELÁSQUEZ SEPULVEDA, en su condición de víctima.

Agradezco la acostumbrada atención.

Cordialmente,

FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO  
CC Nro. 10.027.393 de Pereira  
TP Nro. 192.822 del C.S de la J.



**Re: PODER PARA PROCESO PENAL 660016000035201901950 - FISCALIA 1 SECCIONAL DE PEREIRA - INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA**

1 mensaje

**Johana Velasquez** <joha1988velas@gmail.com>

sáb, 17 de dic. de 2022 a la hora 9:52 a. m.

Para: FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO <franciscoj.guerraj@gmail.com>

Adjunto el poder para la fiscalia primera seccional de Pereira.

El sáb., 17 dic. 2022, 9:49 a. m., Johana Velasquez <joha1988velas@gmail.com> escribió:

Adjunto el poder para la fiscalia primera seccional de Pereira.

El sáb., 17 dic. 2022, 9:45 a. m., FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO <franciscoj.guerraj@gmail.com> escribió:

--

FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO  
CC Nro. 10.027.393 de Pereira  
TP Nro. 192.822 del C.S. de la J.



Señores  
**FISCALÍA PRIMERA SECCIONAL DE PEREIRA**  
E.S.D.

REF: INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA  
Cédula de extranjería Nro. 304595  
PUNIBLE: LESIONES CULPOSAS  
VÍCTIMA: ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA  
RADICADO: 660016000035201901950

Respetado señor (a) Fiscal:

**DEISY JOHANA VELÁSQUEZ SEPÚLVEDA**, vecina y residente en el municipio de Dosquebradas, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.112.465.525 de Dosquebradas, manifiesto a usted que mediante el presente escrito confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 10.027.393 de Pereira, con T.P. No. 192.822 del C.S. de la J., correo electrónico franciscoj.guerraj@gmail.com; para que me represente en calidad de víctima en el proceso penal identificado en la referencia.

Los hechos a que hace referencia el proceso penal, guardan relación con el accidente de tránsito ocurrido el día **30 de agosto de 2019**, acaecido en la vía que de Pereira conduce a la ciudad de Armenia, Km 33, sector Huertas, a la altura del colegio Liceo Francés; cuando mi señor padre, **ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 9.800.319 de Génova; conducía la motocicleta de placas **ITX12D**, siendo colisionada de manera violenta por la camioneta de placas **PFV018**, que era conducida por la señora **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**, quien se identifica con la CE Nro. 304595.

Mi apoderado queda facultado, entre otras, para solicitar ante el Fiscal Delegado, cualquier tipo de suministro de información y expedición de documentos, correspondientes a la investigación preliminar y demás etapas procesales en el proceso penal. Así mismo, otorgo poder al abogado para que me represente en las diferentes diligencias y audiencias que se lleven a cabo ante el Fiscal Seccional y ante el Juez Penal de Control de Garantías y de Conocimiento, incluidas las de conciliación, formulación de imputación, imposición de medida de aseguramiento, acusación, juzgamiento, incidente de reparación Integral, entre otras.

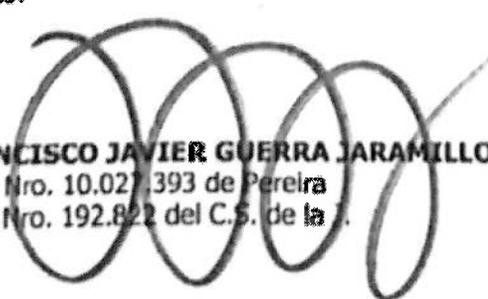
Mi mandatario queda facultado además para aportar y solicitar el decreto de pruebas, recibir, sustituir, conciliar, desistir, renunciar, nombrar abogados suplentes, interponer recursos y en general todas las demás facultades legales para la defensa de mis derechos como sujeto procesal.

Sírvase en consecuencia Señor Fiscal, reconocer personería al doctor **FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**, en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente,

*Deisy Johana Velásquez Sepúlveda* 1112.465.525.  
**DEISY JOHANA VELÁSQUEZ SEPÚLVEDA**  
C.C. Nro. 1.112.465.525 de Dosquebradas

Acepto:

  
**FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**  
C.C. Nro. 10.027.393 de Pereira  
T.P. Nro. 192.822 del C.S. de la J.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

12774363

REGISTRO DE NACIMIENTO

30 07 13 55092

Notario

Vitarboaldas

2155

SECCION GENERAL

1. Nombre

2. Estado civil de

3. Nombre

4. Sexo

5. Fecha de nacimiento

6. Día

7. Mes

8. País

9. Departamento, Int. o Com.

10. Municipio

SECCION ESPECIFICA

11. Lugar de nacimiento

12. Hora

13. Lugar de nacimiento

14. Nombre (si profesional certificado en nacimiento)

15. Nombre

16. Nacionalidad

17. Edad actual

18. Profesión u oficio

19. Nacionalidad

20. Profesión u oficio

21. Nombre

22. Nacionalidad

23. Edad actual

24. Identificación (tipo y número)

25. Nacionalidad

26. Profesión u oficio

27. Identificación (tipo y número)

28. Firma (autógrafa)

29. Nombre

30. Firma (autógrafa)

31. Identificación (tipo y número)

32. Nombre

33. Firma (autógrafa)

34. Identificación (tipo y número)

35. Nombre

36. Firma (autógrafa)

37. Identificación (tipo y número)

38. Nombre

39. Firma (autógrafa)

40. Identificación (tipo y número)

41. Nombre

42. Identificación (tipo y número)

43. Nombre

43. Fecha

44. Hora

45. Hora

46. Hora

47. Hora

48. Hora

49. Hora

50. Hora

51. Hora

52. Hora

53. Hora

54. Hora

55. Hora

56. Hora

57. Hora

58. Hora

59. Hora

60. Hora

61. Hora

62. Hora

63. Hora

64. Hora

65. Hora

66. Hora

67. Hora

68. Hora

69. Hora

70. Hora

71. Hora

72. Hora

73. Hora

74. Hora

75. Hora

76. Hora

77. Hora

78. Hora

79. Hora

80. Hora

81. Hora

82. Hora

83. Hora

## Luisa Fernanda Rodriguez Perez

---

**De:** FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO <franciscoj.guerraj@gmail.com>  
**Enviado el:** jueves, 12 de enero de 2023 8:30 a. m.  
**Para:** Luisa Fernanda Rodriguez Perez  
**CC:** OSCAR ELIAS BOTERO CH.; asmedvelaquez@gmail.com  
**Asunto:** PROCESO PENAL - NUNC RAD. 660016000035201901950 -INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOYA CE Nro. 304595  
**Datos adjuntos:** Poder Fiscalia 1 Secc. Pereira.pdf; DICTAMEN PCL JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION - ASMED DE J VELASQUEZ.pdf; PODER FISCALIA 1 DE VIDA - DEISY JOHANA VELASQUEZ S. VS VALERIE ISABELLE DIDOLLA.pdf; RC nacimiento Deisy Velasquez.pdf

Señores

### **FISCALÍA 01 SECCIONAL DE PEREIRA**

E.S.D

Adjunto el poder conferido por el señor **ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA**, en su condición de víctima directa, así como el poder conferido por la señora **DEISY JOHANA VELÁSQUEZ SEPÚLVEDA**, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.112.465.525 de Dosquebradas (hija del señor Asmed de Jesús Velásquez).

Así mismo, solicito con todo respeto que se ordene expedir la autorización para que el señor Asmed acuda al Instituto Nacional de Medicina Legal, para el respectivo examen médico legal.

Por otra parte, solicito se expida certificación en la que conste que en la Fiscalía 1 Seccional se instruye el punible de homicidio Culposo en contra de la señora Valerie Isabelle Didolla, siendo víctima el señor Asmed de Jesús Velásquez, en calidad de conductor de la motocicleta de placas ITX12D. Se requiere dicha certificación para reclamar la indemnización por el amparo de incapacidad total y permanente ante Seguros del Estado - SOAT (PCL del 53.38%, según dictamen de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez).

Agradezco la acostumbrada atención.

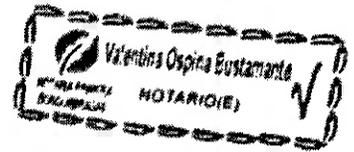
Cordialmente,

FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO  
CC Nro. 10.027.393 de Pereira  
TP Nro. 192.822 del C.S de la J.



FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO  
ABOGADO - UNIVERSIDAD LIBRE

Señores  
**FISCALÍA PRIMERA SECCIONAL DE PEREIRA**  
E.S.D.



REF: INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOYA  
Cédula de extranjería Nro. 304595  
PUNIBLE: LESIONES CULPOSAS  
VÍCTIMA: ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA  
RADICADO: 660016000035201901950

Respetado señor (a) Fiscal:

**ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA**, vecino del municipio de Dosquebradas, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 9.800.319 de Génova, manifiesto a usted que mediante el presente escrito confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 10.027.393 de Pereira, con T.P. No. 192.822 del C.S. de la J., correo electrónico **franciscoj.guerraj@gmail.com**; para que me represente en calidad de víctima en el proceso penal identificado en la referencia.

Los hechos a que hace referencia el proceso penal, guardan relación con el accidente de tránsito ocurrido el día **30 de agosto de 2019**, acaecido en la vía que de Pereira conduce a la ciudad de Armenia, a la altura del colegio Liceo Francés; cuando el suscrito poderdante conducía la motocicleta de placas ITX12D, siendo colisionado de manera violenta por la camioneta de placas PFV018, que era conducida por la señora **VALERIE ISABELLE DIDOYA**, quien se identifica con la CE Nro. 304595.

Mi apoderado queda facultado, entre otras, para solicitar ante el Fiscal Delegado, cualquier tipo de suministro de información y expedición de documentos, correspondientes a la investigación preliminar y demás etapas procesales en el proceso penal. Así mismo, otorgo poder al abogado para que me represente en las diferentes diligencias y audiencias que se lleven a cabo ante el Fiscal Seccional y ante el Juez Penal de Control de Garantías y de Conocimiento, incluidas las de conciliación, formulación de imputación, imposición de medida de aseguramiento, acusación, juzgamiento, incidente de reparación integral, entre otras.

Mi mandatario queda facultado además para aportar y solicitar el decreto de pruebas, recibir, sustituir, conciliar, desistir, renunciar, nombrar abogados suplentes, interponer recursos y en general todas las demás facultades legales para la defensa de mis derechos como sujeto procesal.

Sírvase en consecuencia Señor Fiscal, reconocer personería al doctor **FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**, en los términos y para los efectos del presente poder. Así mismo, solicito al señor Fiscal Seccional disponer que con el otorgamiento de este nuevo mandato, se entienda revocado el poder otrora otorgado al abogado **OSCAR ELÍAS BOTERO CHALARCA**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 18.500.396 de Dosquebradas y TP Nro. 82.229 del C.S. de la J.

Atentamente,

Acepto:

**ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA**  
C.C. Nro. 9.800.319 de Génova

**FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**  
C.C. Nro. 10.027.393 de Pereira  
T. P. Nro. 192.822 del C. S. de la J.

**NOTARÍA PRIMERA DE  
DOSQUEBRADAS - RISARALDA**



**PODER ESPECIAL**

NOTARÍA PRIMERA  
DOSQUEBRADAS

Verificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012

Ante la Notaría Primera del Circuito de Dosquebradas  
Risaralda, compareció:

**VELASQUEZ MONTOYA ASMED DE JESÚS**

Quien se identificó con la C.C. 9800319  
y declaró que la firma que aparece en el presente  
documento es suya y es cierto su contenido.

Autorizó el tratamiento de sus datos personales al  
ser verificada su identidad colocando sus huellas  
dactilares y datos biográficos contra la base de  
datos de la Registraduría Nacional del Estado  
Civil. Ingrese a [www.notariaprimera.com](http://www.notariaprimera.com) para  
verificar este documento.  
Dosquebradas, 28/22-12-29 15:32:33



Cod. #44wh



*[Handwritten signature]*

El Compareciente

**VALENTINA OSPINA BUSTAMANTE**  
NOTARÍA PRIMERA (E) DE DOSQUEBRADAS - RISARALDA



*[Handwritten signature: Valentina]*

*[Handwritten scribbles]*



# JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ



## DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

### 1. Información general del dictamen

|  |   |   |
|--|---|---|
| Fecha de dictamen: 10/08/2022                        | Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)      | N° Dictamen: 9800319 - 15528                              |
| Tipo de calificación: Otro                           | Primera oportunidad: Seguros de Vida Suramericana | Primera instancia: Junta Regional de Risaralda            |
| Instancia actual: Segunda Instancia                  | Nombre solicitante: PROTECCION                    | Identificación: NIT 800229739                             |
| Tipo solicitante: AFP                                | Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca               | Dirección: Cra 7 No. 32 39 P 2 Ventanilla Correspondencia |
| Teléfono:  |   |   |
| Correo electrónico: karem.callejas@proteccion.com.co |   |   |

### 2. Información general de la entidad calificadora

|  |   |  |
|--|---|--|
| Nombre: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I | Identificación: 830.026.324-5                           | Dirección: Dirección AK 19 Nro. 102 - 53 Clínica la Sabana |
| Teléfono: 7440737  | Correo electrónico: servicioalusuario@juntanacional.com | Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca                        |

### 3. Datos generales de la persona calificada

|   |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| Nombres y apellidos: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA           | Identificación: CC - 9800319 - GENOVA | Dirección: URBANIZACIÓN PIA MONTE MZ E CS 3 |
| Ciudad: Dosquebradas - Risaralda                                | Teléfonos: 3147424671 -3133024203     | Fecha nacimiento: 07/08/1967                |
| Lugar: Santuario - Risaralda                                    | Edad: 55 año(s) 0 mes(es)             | Genero: Masculino                           |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa | Estado civil: Unión Libre             | Escolaridad: Básica primaria                |
| Correo electrónico: asmedvelasquez@gmail.com                    | Tipo usuario SGSS:                    | EPS: SALUD TOTAL                            |
| AFP: PROTECCION   | ARL: POSITIVA                         | Compañía de seguros: Suramericana           |

### 4. Antecedentes laborales del calificado

|                               |                                |                            |
|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Tipo vinculación: Dependiente | Trabajo/Empleo: OFICIOS VARIOS | Ocupación:                 |
| Código CIUO:                  | Actividad económica:           |                            |
| Empresa: EDIFICIO VALLADARES  | Identificación: NIT - null     | Dirección: KR 18 NO. 10-03 |
| Ciudad: Pereira - Risaralda   | Teléfono: 3163712              | Fecha ingreso:             |

Antigüedad: 18 Años

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL PACIENTE: OFICIOS VARIOS: 18 AÑOS: LABORANDO EN ESTA EMPRESA. 47 AÑOS: LABORANDO EN TODA SU VIDA. ESTA ACTIVO CON LA EMPRESA.

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 1 de 16

## 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

### Relación de documentos

- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epícrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones el que hubiese lugar.

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

Calificación en primera oportunidad: (Folio 11 – 17)

La Aseguradora Suramericana / Protección le calificó las patologías:

#### Diagnóstico(s):

Cardiomiopatía isquémica  
Fractura del pubis  
Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado T12  
Fractura de hueso escafoides (navicular) de la mano derecha  
Hipertensión esencial (primaria)  
Otras mononeuropatías del miembro inferior  
Origen: Accidente común  
Pérdida de capacidad laboral: 31,49%  
Fecha de estructuración: 25/01/2021

La pérdida de capacidad laboral emitida se desglosa así: Deficiencia ponderada: 16,89%; Rol laboral/ocupacional: 14,6%. Las Deficiencias calificadas (no ponderadas) fueron: Deficiencia por cardiopatía hipertensiva (tabla: 2.6, 11,00%); Deficiencia por fractura T12 (tabla: 15.2, 11,00%); Deficiencia por coronariopatía (tabla: 2.2, 8,0%); Deficiencia por restricción movilidad cadera derecha / fractura pelvis (tabla: 14.13, 5,0%); Deficiencia por restricción movilidad muñeca derecha / fractura escafoides dominancia (tabla: 14.3, 2,39%); Deficiencia por mononeuropatía peroneo derecho (tabla: 12.16, 2,0%).

El señor Asmed de Jesús Velásquez Montoya, no estuvo de acuerdo con la PCL y fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez (Folio 19)

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez: (Folio 38 – 41)

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda, mediante dictamen N° 9800319 – 1058 de fecha 21/10/2021 establece:

#### Diagnóstico(s):

Coronariopatía.....Enfermedad común  
Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado T12.....Accidente común  
Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano derecha.....Accidente común  
Fractura del pubis.....Accidente común  
Hipertensión esencial (primaria).....Enfermedad común  
Otras mononeuropatías del miembro inferior – peroneo derecho.....Accidente común  
Visión subnormal de un ojo.....Enfermedad común  
Origen de pel: Accidente común  
Pérdida de capacidad laboral: 54,05%  
Fecha de estructuración: 25/01/2021

La pérdida de capacidad laboral emitida se desglosa así: Deficiencia ponderada: 33,85%; Rol laboral/ocupacional: 20,20%. Las Deficiencias calificadas (no ponderadas) fueron: Deficiencia por enfermedad arterial coronaria (tabla: 2.2, 50,00%); Deficiencia por

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 2 de 16

enfermedad cardiovascular hipertensiva (tabla: 2.6, 11,00%); Deficiencia por agudeza visual (tabla: 11.1, 4,00%); Deficiencias por nervio peroneo derecho (tabla: 12.16, 2,00%); Deficiencia por alteración de miembros inferiores (tabla: 14.13, 7,00%); Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia (tabla: 14.3, 2,39%); Fracturas de la columna torácica (tabla: 15.2, 15,00%).

La Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

*... Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario*

Fecha: 19/03/2021 Especialidad: Medicina Laboral JRCI Risaralda

Entra hombre caminando por sus propios medios apoyado en bastón, colaborador, orientado en 3 esferas con SV: TA: 130 180, FC: 74 x min, FR: 18 x min. Cicatrices sobre región paravertebral dorsal medio y baja de 14 cms a cada lado y en forma de U concavidad superior entre ambas espinas ilíacas anterosuperiores. Con limitación para movimiento de cadera derecha y dolor. Muñeca derecha normal sin restricciones a movimientos. Dificultad para flexión anterior de la columna. Resto del examen físico dentro de límites normales.

Otros conceptos técnicos:

Terapia Ocupacional JRCI: Hombre en sexta década de la vida, con primaria y experiencia laboral en oficios varios, trabajo en finca hasta el 2005 luego en jardinería mantenimiento piscina, pintura hasta Febrero de 2019 que tuvo preinfarto, en Agosto del mismo año tuvo accidente de tránsito en moto con politraumatismo. Estuvo un año incapacitado. Se reintegró desde 14 de Agosto 2020 con restricciones para actividades físicas pesadas en Unidad Residencial Valladares P.H (ya no hace plomería, parte eléctrica) realiza aseo. Por fractura de columna a nivel torácico y de pelvis quedó con limitación funcional utilizando apoyo para desplazarse, con dificultad para agacharse y manipular cargas. Dificultad en autocuidado, actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. Vive con compañera.

Análisis y conclusiones:

Hombre de 54 años de oficio desarrollo de mantenimiento en un edificio quien en 2019 tuvo una angina inestable de 2 años de evolución para lo que se realizó una prueba de esfuerzo submáxima que fue positiva para angina de esfuerzo con isquemia subendocárdica para lo cual hacen cateterismo el 25 de enero que muestra con obstrucción de ACD al 100% revascularizado espontáneo por colaterales con buen pronóstico, sin embargo cardiología continua con controles y diagnóstica angina estable crónica en relación con oclusión total ACD presentando angina de pecho con moderados esfuerzos requiriendo una prueba de perfusión miocárdica para determinar isquemia miocárdica y considerar revascularización percutánea. Continúa en tratamiento médico para manejo de su HTA. El 30 de agosto de 2019 tuvo accidente de tránsito en calidad de conductor de moto cuando se estrella y tiene fractura de pelvis la cual fue manejada inicialmente con tutor externo y posteriormente fue reducida quirúrgicamente con inserción de MOS sin embargo presenta acortamiento de rama isquiopubiana derecha lo cual limita para movimientos de cadera normales por esta secuelas. En este mismo accidente tuvo fractura de columna a nivel de T12 la cual por ser inestable requirió tratamiento quirúrgico con tornillos barras de estabilización de T11 a L1 persistiendo con dolor lumbar por lo que se hace EMG que muestra mononeuropatía leve del nervio peroneo derecho. También tuvo fractura de la muñeca derecha a nivel del escafoideas la cual requirió manejo con tomillo con buenas evolución pero se queja de dificultad de manejo de presión y fuerza de la mano comprometida. Aporta valoración de optometría de febrero de 2019 que muestra déficit visual corregido en OI sin alteraciones en demás partes de ojos. Se califican todas estas secuelas...

Motivación de la controversia: La Administradora de Fondo de Pensiones Protección, no estuvo de acuerdo con la pérdida de capacidad laboral y controvierte el dictamen con base en: (Folio 67

*... Estamos en desacuerdo con esta calificación por lo siguiente:*

1. Se que hay una gran sobrevaloración de la enfermedad coronaria ya que el paciente tenía enfermedad coronaria de un vaso el cual fue recanalizado el 25/01/2019 y las 7 METs que se registran es anterior al procedimiento de recanalización, registrándose en evaluación de cardiología del 28/02/2019 que se reporta asintomático cardiovascular, con enfermedad coronaria de 1 vaso, con buena clase funcional, en tratamiento médico.
2. No se registran evaluaciones posteriores de cardiología hasta el 27/02/2021 en la que se anota que tiene angina de pecho estable crónica en relación con oclusión total de ACD presentando angina de pecho con moderados esfuerzos y que requiere una perfusión miocárdica de estrés farmacológico para documentar presencia y extensión de isquemia miocárdica, pero no hay exámenes que confirmen enfermedad coronaria activa, por lo cual se le debe asignar la clase 1 de la tabla 2.2.
3. No se está de acuerdo con asignación del 4% de deficiencia por alteración de agudeza visual ya que en la ponencia de la Junta Regional solo se registra una evaluación de optometría del 7/02/2019, sin un diagnóstico claro y no hay evaluaciones posteriores que demuestren que dicha alteración no corrija adecuadamente con el uso de lentes.
4. Además de lo anterior en cuanto las restricciones por el rol laboral, teniendo en cuenta lo anotado en la historia clínica, no se está de acuerdo con que se le haya asignado en el 15% que corresponde a "Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo", ya que se considera que el paciente puede seguir desempeñando su mismo cargo de vigilante y oficios varios en edificio con adaptaciones y por lo tanto se le debe asignar máximo el 10% por este ítem.
5. Por otra parte, tampoco se está de acuerdo con la fecha de estructuración del 25/01/2021. Debido a que el paciente no tiene criterios de invalidez hasta esa fecha.

Conclusión

Por lo anterior manifestamos nuestro desacuerdo con el porcentaje de pérdida de capacidad laboral que califica al paciente con estado de invalidez y con la fecha de estructuración que asignó la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda y solicitamos que el caso sea remitido a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez para que se surta el recurso de apelación que estamos interponiendo.

Petición

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 3 de 16

Se solicita a la Junta Regional de Calificación de Invalidez proceda a dar respuesta a dicha solicitud de acuerdo a lo estipulado en el Decreto 1072 de 2013 Artículo 2.2.5.1.9 'Además de las comunes, son funciones exclusivas de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez las siguientes: Decidir en segunda instancia los recursos de apelación interpuestos contra los dictámenes de las juntas regionales de calificación de invalidez, sobre el origen, estado de pérdida de capacidad laboral, fecha de estructuración y revisión de la pérdida de capacidad laboral y estado de invalidez...'

Respuesta al recurso de reposición: (Folio 79)

"...Resuelve

Primero: conceder el recurso de apelación interpuesto por Verónica Castañeda Estrada en calidad de analista senior de la AFP Protección, conforme lo establecido en el artículo 43 del decreto 1352 de 2013.

Segundo: informar que contra la presente decisión no procede recurso alguno..."

Otros aspectos tenidos en cuenta:

El paciente el día 29 de marzo, 28 de junio y 01 de julio de 2022 remite correo electrónico a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez anexando foto del periódico Q'hubo sobre la noticia de su accidente "Murió uno de los hermanos Velásquez", certificado laboral de fecha 28 de junio de 2022, certificados de afiliaciones e historia clínica (Ver en conceptos médicos y/o pruebas específicas) y otros documentos ya obrantes en el expediente.

### Conceptos médicos

Fecha: 27/06/2018

Especialidad: Medicina general. Dr. Jhonier Cardona

Resumen:

"paciente masculino de 34 años de edad, acude con cuadro clínico de dos días de evolución consistente en mareos ocasionales acompañado de astenia y adinamia, también refiere presentar cuadro de odinofagia acompañada de rinorrea hialina, niega presentar otro tipo de sintomatología asociada a cuadro clínico anterior, en el momento paciente mega presentar dolor torácico, disnea, síncope, vértigo, emesis, diarrea, fiebre, cefalea, palpitaciones, polidipsia, poliuria, polifagia u otra sintomatología, mega automedicarse Diagnóstico: mareo y desvanecimiento". (Folio 89 - 98)

Fecha: 03/10/2018

Especialidad: Medicina general. Dr. Jhonier Cardona

Resumen:

"paciente masculino de 34 años de edad, cort antecedente de vih/sida estadio 3c en tratamiento farmacológica, histoplasmosis diseminada, paraparesia por mielitis cervical c2-c3. es traído el día de hoy por la madre para solicitar reingreso a programa de vih. solicitar valoración por nutrición y psicología y solicitar exámenes de bk y cultivo de control, también acuden para iniciar tramites de valoración por medico en casa una vez por mes y realización de terapias físicas dos veces por semana ordenadas por especialidad en el momento de dar salida de hospitalización, actualmente se encuentra a la espera de realización de electromiografía (sin fecha hasta el momento) para acudir a control con neurología, en el momento paciente niega presentar dolor torácico, disnea, síncope, mareos, vértigo, emesis, diarrea, fiebre, cefalea, palpitaciones, polidipsia, poliuria, polifagia u otra sintomatología, niega automedicarse Diagnóstico: enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (vih) sin otra especificación". (Folio 472 - 480)

Fecha: 21/01/2019

Especialidad: Hospitalización

Resumen:

"paciente con cuadro aproximadamente 2 años de evolución consistente en sensación de dolor torácico que se exagera con la actividad física y cede con el reposo, consulta hoy por aumento a la intensidad de los síntomas, trae prueba de esfuerzo y toma de ekg en triage que reportan: EKG: ritmo sinusal FC 73 LPM, eje con tendencia a slinear hacia DII, no signos de sobrecarga volumétrica sokolov negativo, sokolov invertido negativo, no supra ni infradesnivel del segmento st, segmentos conservados Prueba de esfuerzo: submaxima (78%) eléctricamente positiva para inducción isquemia miocárdica Respuesta cronotropa insuficiente Respuesta presora hipertensiva Regular capacidad de ejercicio regalizo trabajo de 7 meses Diagnósticos: Angina de pecho no especificada Hipertensión esencial (primaria)". (Folio 152)

Fecha: 25/01/2019

Especialidad: Hospitalización

Resumen:

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen:9800319 - 15528

Página 4 de 16

"Paciente de 51 años de edad con antecedentes de tabaquismo, his dx de novo, consulta con cuadro de dolor torácico de características típicas. Internado con dx de angina de pecho. En estudio prueba de esfuerzo positiva para inducción de isquemia, eco tt fev1 55% contractilidad normal insuficiencia mitral leve a moderada, tricuspidea grado I y 30 mm hg. Valorado por medicina interna quien indica realización de estratificación invasiva. Diagnósticos: Angina de pecho no especificada Hipertensión esencial (primaria)". (Folio 159)

Fecha: 07/02/2019 Especialidad: Optometría.

Resumen:

"Pérdida de visión por el OD. Pte con cuadro clínico de 4 años de evolución consistente en episodios de disminución de AV en OI, fue evaluado por oftalmología sin encontrar causa. Evaluado por neurología (Dr Claudio Aguirre) quien solicitó RNM según el pte fue negada por su EPS. AV CC OD 20/20 OI 20/50. FO AO nervio rosado exc 0.4, buen anillo neuroretinal, relación arteria vena conservada, macula sin lesiones, retina aplicada. Dx: Examen de ojos y de la visión". (Folio 36) (Referenciado ponencia JRCI Risaralda)

Fecha: 28/02/2019 Especialidad: Cardiología. Dr. Julián Mejía

Resumen:

"Paciente que asiste a control, historia de enfermedad coronaria con prueba de esfuerzo de la Dra. Burbano del 15/1/2019 submáxima y positiva para isquemia, CFIC 7 METS. Realizan CTT el día 25/1/2019 Dr. Arias que documenta Pd2 12. FEV1 \* 55% - TCI Ok-ADA mediana Ok-AC Mediana Ok-ACD 100% proximal, recanaliza por colaterales herecoronanas grado III- Diagnósticos: Cardiomiopatía isquémica Problemas relacionados con el uso del tabaco". (Folio 192)

Fecha: 29/08/2019 Especialidad: Medicina general. Dra. Sandra Cuartas

Resumen:

"cuadro clínico de 8 años de diagnóstico de hiv en tratamiento con posteriores complicaciones neurológicas. Paciente que perdió la fuerza y el control de esfínteres está en día de ruedas está en el programa para hiv. Refiere la madre que está muy decaído por la dificultad para desplazarse. Le formulo voriconazol y necesita formulación por mipres Diagnóstico: enfermedad por vih, resultante en enfermedades múltiples clasificadas en otra parte". (Folio 100 - 106)

Fecha: 05/11/2019 Especialidad: Ortopedia.

Resumen:

"paciente sufre accidente el 30 de agosto, operado el 28 de septiembre estuvo con tutor externo por 28 días fractura de pelvis. Además tx de columna. Paciente se queja de molestia y dolor en región pélvica. ef Cicatriz bien tejido engrosado y duro Paciente con dificultad para su marcha por la fx de columna y de pelvis. hipoestesia de pierna derecha Diagnóstico: fractura del hueso iliaco". (Folio 336)

Fecha: 14/11/2019 Especialidad: Neurocirugía. Dr. Luis Sanz

Resumen:

"viene a control. De fractura de t12 que fue operado el 14 de octubre del 2019, se le Realiza Fusión transpedicular de t11 a t2. Le paciente además tuvo fractura de pelvis razón por la cual Fue operado por ortopedia y está en tto Examen físico Cabeza y oral: paciente en buenas condiciones generales. Dice que tiene dificultad para movilizar miembro inferior derecho dice tener dolor a nivel de la pelvis Tiene rx de columna pop que muestra material en buena posición, Diagnóstico: fractura de vértebra torácica". (Folio 338)

Fecha: 03/12/2019 Especialidad: Ortopedia. Dr. Yezid Chavarro

Resumen:

"paciente con fx de columna, pelvis y muñeca. Operado hace 2 meses de la cirugía. Está en fisioterapias. Refiere mucha molestia. Hay compromiso neurológico en la pierna derecha hacia raíz l4, l5, s1 y s2. EIM inf derecho más débil. Con disminución de musculo en piernas Movilidad bien pero débil cicatriz completa bien. Diagnósticos: Fractura del hueso iliaco Fractura del pubis". (Folio 339)

Entidad calificadoras: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dicetamen: 9800319 - 15528

Página 5 de 16

Fecha: 05/02/2020 Especialidad: Medicina general.

Resumen:

"cuadro clínico de 8 años de diagnóstico de hiv en tratamiento en el programa, presento posteriores complicaciones neurológicas, Paciente que perdió la fuerza y el control de esfínteres, está en silla de ruedas. Refiere pérdida total del tono muscular en miembros menores. Refiere la madre que está muy decaído por la dificultad para desplazarse. Alteraciones del ánimo en tratamiento con sertralina, estreñimiento en tratamiento con bisacodilo. Tiene pendiente control con neurología con resultado de resonancias Diagnóstico: enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (vih) sin otra especificación". (Folio 490 - 492)

Fecha: 18/03/2020 Especialidad: Medicina general. Dr. Cesar Canizales

Resumen:

"cuadro clínico de 8 años de diagnóstico de hiv en tratamiento en el programa, presento posteriores complicaciones neurológicas, paciente que perdió la fuerza y el control de esfínteres, está en silla de ruedas. Refiere pérdida total del tono muscular en miembros inferiores. Refiere la madre que está muy decaído por la dificultad para desplazarse, alteraciones del ánimo en tratamiento con sertralina, estreñimiento en tratamiento con bisacodilo. Tiene pendiente control con neurología con resultado de resonancias consulta madre al servicio para solicitar pañitos y crema de óxido de zinc aprobados por tutela Diagnóstico: enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (vih) sin otra especificación". (Folio 553 - 558)

Fecha: 11/06/2020 Especialidad: Medicina general. Dra. Sandra Cuartas

Resumen:

"el paciente refiere sentirse mal por postración en silla de ruedas, refiere por problemas en columna cervical presenta movimientos involuntarios y se encuentra cuadrapléjico, niega disnea, niega fiebre, niega tos o disfagia. Niega dificultad respiratoria o dolor en el pecho. no control de esfínteres y necesita formula de pañales, pañitos y crema, además formula de bisacodilo y sertralina. Diagnóstico: compresión medular no especificada". (Folio 513 - 515)

Fecha: 26/02/2021 Especialidad: Ortopedia. Dr. William Vidal

Resumen:

"paciente con antecedentes de politraumatismo fractura de columna dorsal t12. Fractura de pelvis. Fractura de muñeca derecha. Escafoides carpal. Perdida del testículo derecho. Tratado osteosíntesis hace 18 meses de evolución Diagnósticos: Fracturas múltiples de la columna lumbar y de la pelvis Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano". (Folio 127 - 128)

Fecha: 27/02/2021 Especialidad: Cardiología.

Resumen:

"Pte actualmente en "trámites de pensión de invalidez en relación con limitación funcional de movimiento de miembro inferior derecho". Dicha incapacidad por pensión de invalidez no es motivo de la actual consulta de cardiología. Por cardiología el pte tiene angina de pecho estable crónica en relación con oclusión total de ACD presentando angina de pecho con moderados esfuerzos. Requiere una perfusión miocárdica de estrés farmacológico para documentar presencia y extensión de isquemia miocárdica y si se considera significativa considerar posibilidad de revascularización percutánea de dicho vaso. Por cardiología continua igual manejo pero aumentó carvedilol y el dinitrato de isosorbide. Según reculado de perfusión miocárdica en su EPS. El pte tiene una angina crónica estable por oclusión de ACD con circulación colateral, por lo cual la E.coronaria es de buen pronóstico, pero por los síntomas del pte de angina estable, estaría indicado (de confirmarse isquemia miocárdica) considerar la revascularización percutánea de oclusión crónica de ACD". (Folio 36) (Referenciado ponencia JRCI Risaralda)

Fecha: 26/04/2022 Especialidad: Medicina general. Dr. Juan Jose Rios

Resumen:

"...Paciente de 54 años de edad quien consulta para autorización de ordenes por médicos especialistas por proceso de calificación secundaria accidente de tránsito donde tuvo fractura de pelvis el 30/08/2019, informa secuelas como dolor pélvico crónico, lumbalgia crónica. hay intermitencia del sistema, lo que obliga a diligencia rápida y superficialmente la historia clínica. paciente refiere actualmente dolor urente a nivel pélvico, no otros. Diagnóstico: fracturas múltiples de la columna lumbar y de la pelvis..." (Aportado 28/06/2022) Folio pdf 23

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 6 de 16

Fecha: 04/05/2022

Especialidad: Consulta medica

Resumen:

"... Enfermedad actual masculino de 34 años de edad con dx hta acc automovilístico 30/08/2019 con fe múltiple de cadera, epoc gold b prediabetes, cardiopatía isquémica 2019 iam, ed ocular con circulación colateral, cursa con angina crónica estable. Valorado por cardiología 27/02/2020 ordena perfusión miocárdica para evaluar dolor precordial recurrente. trae ekg 07/04/2022 trazo normal perfusión miocárdica 13/01/2022 identifica extrema y severa necrosis transmural de pared inferior, con isquemia residual del 10% e isquemia de pared lateral del 10% y con hipocinesia inferolateral con fe 43%..." (Aportado 28/06/2022) Folio pdf 17

Fecha: 16/05/2022

Especialidad: Ortopedia y traumatología. Dr. William Torres Perez

Resumen:

"...3 años post osteosíntesis en pelvis, se dio tto adicional con fisioterapia refiere mucho dolor. solicita certificado de estado actual. Ex físico con bastón dolor palpatorio en región lumbar y en región pélvica, limitación a las rotaciones de cadera derecha. Se deja constancia que no puede realizar trabajo pesado como caminar grandes distancias, levantar pesos de más de 10 kg debido a secuelas de fractura de pelvis, de manera permanente, estado secuelar. Diagnóstico S327 fracturas múltiples de la columna lumbar y de la pelvis..." (Aportado 28/06/2022) Folio pdf 22

Fecha: 06/06/2022

Especialidad: Neurocirugía. Dr. Mauricio Alberto Cadavid

Resumen:

"...Paciente con antecedente de fractura pelvis y L1 EL 30/08/2019 al ser arrollado por vehículo mientras se desplazaba en moto. Requiere fijación transpedicular T12-L2 por fractura en L1. Se encuentra realizando trámites pensionales y solicita concepto actualizado para llevar a la entidad pensional. Tiene rx de columna de marzo de 2020 en la cual se observa adecuado posicionamiento tornillos pediculares T12 y L2 bilateral, fractura antigua de l1, no hay cifosis post-traumática en unión dorsolumbar. Al ef en buenas condiciones, alerta, deambula con bastón, marcha antálgica. Sin déficit motor distal en mmii. A/ secuelas trauma lumbar y pelvis. Plan/ se debe desplazar en avión para viaje. Diagnóstico s320 fractura de vertebra lumbar..." (Aportado 28/06/2022) Folio pdf 27

#### Pruebas específicas

Fecha: 03/02/2019

Nombre de la prueba: Holter.

Resumen:

"Conclusiones: ritmo sinusal Frecuencia cardiaca media de 65 LPM, mínima de 53 LPM a las 12:16 y máxima de 89 LPM a las 06:02 no pausas Extrasístoles supraventriculares aisladas". (Folio 357)

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Escanografía de pelvis ósea 3d.

Resumen:

"Adecuada densidad ósea. No hay lesión lítica ni blástica. Fracturas no desplazadas de las ramas isquiopúbicas bilaterales, y desplazadas multifragmentarias iliopúbicas bilaterales. Diástasis de la sínfisis del pubis. Las relaciones articulares sacroiliacas y coxofemorales se preservan. Estriación de la grasa del tejido celular subcutáneo del hipogastrio en relación al trauma. Planos musculares conservados. Opinión: Fracturas de las ramas isquio e iliopúbicas bilaterales con diástasis del pubis". (Folio 369)

Fecha: 30/08/2019

Nombre de la prueba: Radiografía de pelvis (cadera) comparativa.

Resumen:

"Proyección AP. Diástasis de la sínfisis del pubis. Fractura de las ramas isquio e iliopúbica de manera bilateral. Luxación sacroiliaca derecha. Relaciones articulares coxofemorales preservadas". (Folio 372)

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificador: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 7 de 16

Fecha: 30/08/2019 Nombre de la prueba: Tomografía axial computarizada de cráneo simple.

Resumen:

"Línea media central. Adecuada diferenciación sustancia blanca sustancia gris. El sistema ventricular de forma, tamaño y capacidad usual sin dilatación. Cisternas perimesencefálicas libres. Plano ganglio basal, tallo cerebral y fosa posterior sin alteración. No hay lesiones intra o extraaxiales. En la ventana para hueso no se observan lesiones líticas, blásticas ni traumáticas. Opinión: Estudio escanográfico en límites de la normalidad". (Folio 373)

Fecha: 30/08/2019 Nombre de la prueba: Radiografía de columna cervical.

Resumen:

"Proyecciones AP y Lateral. Limitación técnica, visualizado en la lateral hasta C6. Adecuada densidad ósea. La forma, tamaño y altura de los cuerpos vertebrales así como sus interespacios se preserva. No se observa fracturas, aplastamientos ni luxaciones. Diámetro sagital del canal raquídeo y tejidos blandos prevertebrales sin alteración. Relación C1-C2 conservada". (Folio 374)

Fecha: 30/08/2019 Nombre de la prueba: Radiografía de tórax PA o AP y lateral decúbito lateral oblicuas o lateral con berio.

Resumen:

"Proyección AP. Pobre esfuerzo inspiratorio. Transparencia pleuropulmonar satisfactoria. Cardiomeastino magnificado. Hilos pulmonares y patrón de flujo sin alteración. Tráquea centrada. No hay masas mediastinales". (Folio 375)

Fecha: 30/08/2019 Nombre de la prueba: Ecografía de abdomen total.

Resumen:

"El hígado tiene tamaño normal, contorno regular, ecogenicidad homogénea, no hay lesiones sólidas ni quísticas ni dilatación de la vía biliar. La vesícula distiende bien con el ayuno con pared delgada, sin evidencia de litos en su interior. El colédoco en el hilio mide 5.0 mm. Los riñones tienen localización y tamaño normales, el contorno es regular, el parénquima conserva el grosor y la ecogenicidad. No hay lesiones sólidas ni quísticas ni ectasia de sistemas colectores. Páncreas no visible por interposición de gas en intestino. El bazo son ecográficamente normales. La vejiga parcialmente distendida tiene pared delgada, sin evidencia de lesiones parietales ni intraluminales. Próstata no valorable. En la exploración con transductor lineal de alta frecuencia no se observa líquido libre ni otras alteraciones. Conclusión: Estudio sin lesión ecográfica demostrable". (Folio 376)

Fecha: 04/09/2019 Nombre de la prueba: Radiografía de pelvis (cadera) (comparativa).

Resumen:

"Proyección AP. Adecuada densidad ósea. Fractura de la rama ilio e isquiopúbica bilateral con diastasis del pubis reducida por tutor externo. Relación articular y sacroiliacas coxofemorales preservadas". (Folio 380)

Fecha: 09/09/2019 Nombre de la prueba: Ecografía de tejidos blandos región inguinal derecha.

Resumen:

"En el canal inguinal derecho se forma una imagen ecogenica de forma oval contornos circunscritos compatible con testículo la cual mide 39x41x23, se explora la bolsa escrotal ipsilateral sin evidenciarse testículo en posición anatómica. En el muslo tercio proximal cara medial de localización en el tejido celular subcutáneo hay una imagen hipocogenica compleja compatible con hematoma que mide 52x20x60 mm con volumen de 32 cc. Opinión: 1. Testículo en región inguinal derecha. 2. Hematoma en el tercio medio del muslo". (Folio 386)

Fecha: 12/09/2019 Nombre de la prueba: Radiografía de muñeca.

Resumen:

"En las proyecciones obtenidas no hay evidencia de lesiones óseas de origen traumático. Las superficies y relaciones se encuentran preservadas. No hay calcificaciones intra ni periaarticulares. Hay edema de los tejidos blandos". (Folio 389)

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1

Calificador: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 8 de 16

Fecha: 02/09/2019 Nombre de la prueba: Radiografía de cadera o articulación coxo-femoral (ap, lateral).

Resumen:

"En las proyecciones obtenidas se observa fractura de la rama ilíaca o isquiopúbica de forma bilateral. Con material de osteosíntesis para fijación placa y tornillos. Las demás superficies y relaciones se encuentran preservadas. No hay calcificaciones intra ni periarticulares. No hay edema de los tejidos blandos". (Folio 391)

Fecha: 24/09/2019 Nombre de la prueba: Radiografía de cadera comparativa.

Resumen:

"Se observa material de osteosíntesis compuesto por placa y tornillos para lograr reducción de alineación de fractura que compromete la rama isquiopúbica derecha, rama y pùblica izquierda, hay diastasis de sínfisis del pùblica que mide 1.5 cm. Se observa disminución del espacio articular coxofemoral bilateral con compromiso. A nivel de articulaciones sacroilíacas no se aprecian alteraciones". (Folio 393)

Fecha: 05/10/2019 Nombre de la prueba: Radiografía de columna lumbosacra.

Resumen:

"No se observan alteraciones en el eje de alineación en la columna lumbar. La altura y morfología de los cuerpos vertebrales lumbares es normal, se observa fractura por compresión axial que compromete el cuerpo vertebral T12 de aproximadamente 40%. Disminución de la altura del disco intervertebral L5-S1. No hay signos de tisis o listesis". (Folio 394)

Fecha: 08/10/2019 Nombre de la prueba: Tomografía computada de columna segmentos cervical, torácico, lumbar y/o sacro, por cada nivel (tres espacios).

Resumen:

"Fractura del cuerpo vertebral de T12 con aplastamiento parcial de hasta un 25% de su altura en el pilar anterior, con acuñaamiento anterior de 12°. No hay desplazamiento de fragmentos hacia posterior. Signos de discopatía asociada en T11-T12 con fenómeno de vacío y disminución de la altura del disco intervertebral pero sin evidencia de hernias discales detectables con este método diagnóstico. El resto de los vertebrales de altura. No hay fracturas de elementos posteriores. No se observan protrusiones o extrusiones de los discos intervertebrales. Osteofitos marginales anteriores en T9 y L2. La alineación de los cuerpos vertebrales está preservada. Las articulaciones facetarias conservan la congruencia. Hipoplasia de la doceava costilla derecha. No hay espondilolisis ni espondilolistesis. No hay lesiones líticas o blásticas que sugieran neoplasias. La amplitud del canal medular y los neuroforámenes es normal. La altura de los discos intervertebrales se respeta sin protrusiones o extrusiones. Musculatura paravertebral conserva su tónus y simetría. Conclusión: Fractura con aplastamiento y acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de T12 de características descritas. Signos de discopatía T11-T12". (Folio 395)

Fecha: 14/10/2019 Nombre de la prueba: Radiografía de columna dorsolumbar (sólo para la unión).

Resumen:

"En las proyecciones obtenidas se observa fractura por acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de L1 de aproximadamente 50%; el material de osteosíntesis para fijación transpedicular a nivel de T12 y L2 (barra y tornillos) los espacios que los separan y agujeros de conjunción se encuentran preservados. No hay signos de espondilolisis, ni espondilolistesis". (Folio 396)

Fecha: 10/03/2020 Nombre de la prueba: Radiografía de columna dorsolumbar (sólo para la unión).

Resumen:

"En las proyecciones obtenidas se observa fractura con acuñaamiento anterior del cuerpo vertebral de T12 con artrodesis a través de barra y tornillo anclados en el cuerpo vertebral de T11 y L1. La forma y altura de los discos costovertebrales está preservada. Los espacios intervertebrales también se preservan. Los pedículos y neuroforámenes son de forma y amplitud normal. No se identifican signos de lisis ni listesis. Tampoco se observan lesiones líticas ni blásticas". (Folio 432)

Fecha: 25/03/2020 Nombre de la prueba: Electromiografía.

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I  
Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 9 de 16

**Resumen:**

"Prolongación de la latencia, disminución de la amplitud y de la velocidad de conducción motora del nervio peroneo derecho, las neuroconducciones de los nervios: peroneo izquierdo, tibiales posteriores y sensitivas de los nervios: surales están dentro de límites normales están dentro de límites normales y simétricos, la electromiografía de los músculos explorados en la región lumbosacra y en los miembros inferiores no muestran signos de inestabilidad de membrana. El patrón de interferencia disminuido en los músculos tibial anterior y pedio derecho, los otros músculos explorados no presentaron alteraciones. Interpretación: estudio compatible con mononeuropatía del nervio peroneo derecho (desmielinizante) de severidad leve". (Folio 17) (Referenciado ponencia AFP Protección)

Fecha: 13/01/2022

Nombre de la prueba: Gammagrafía de perfusión miocárdica - función ventricular en reposo y post ejercicio (dos días)

**Resumen:**

"...Descripción: en los dos arreglos de imagen (esfuerzo y reposo) se observa extenso y severo defecto fijo de perfusión que compromete pared inferior hallazgo este en relación a necrosis transmural del 30%, con isquemia residual del 10%, también se identificó isquemia que afecta el segmento basal de la pared lateral del 10%. Las paredes anterior y septal perfunden adecuadamente. El análisis de la función ventricular mediante Spect gatillado evidencia hipoquinesia inferolateral con una fracción de eyección del 43%. Opinión estudio de perfusión miocárdica-función ventricular, mediante spect gatillado y análisis cuantitativo que identifica extensa y severa necrosis transmural de pared inferior del 30% con isquemia residual del 10% e isquemia del segmento basal de la pared lateral del 10%. Las paredes anterior y septal perfunden adecuadamente. hipoquinesia inferolateral con fracción de eyección del 43%..." (Aportado 01/07/2022) Folio pdf 10

Fecha: 13/01/2022

Nombre de la prueba: Informe de prueba de esfuerzo

**Resumen:**

"...Diagnóstico: descartar cardiopatía isquémica enalapril, carvedilol, atorvastatina, asa, sertralina. Medicamentos: isosorbide, acetaminofén. Ecg basal: ritmo sinusal. Ecg ejercicio: descenso del st en II, III, AVF, V4-V6 TA sistólica basal: 136 TA diastólica basal: 75 FC máxima esperada: 166 LPM 85%: 141 LPM FC máxima realizada: 110 LPM Doble producto: 14950 Ta máxima realizada: 136/75 % realizado: 66% METs: 6.3 Finalizada por: disnea. Conclusiones: Prueba de esfuerzo Bruce submáxima eléctrica positiva para la inducción de isquemia miocárdica, suspendida por disnea, ejerció 4 min 26 seg con FC máx 110 LPM (66% de la FCME). Respuesta presora y cronotrópica adecuada. No arritmias. Clase funcional I..." (Aportado 01/07/2022) Folio pdf 11

**Tratamientos médicos y quirúrgicos**

Fecha: 25/01/2019

Intervención o tratamiento: Cirugía.

**Resumen:**

"procedimiento: bajo anestesia local, por vía radial derecha y por técnica de seldinger se practicó cateterismo cardiaco izquierdo y arteriografía coronaria. no se presentaron complicaciones. Presiones Se encontró una presión de fin de diástole del vi en reposo de 12mmhg. Presión aorta: 143/83/98 mmhg. Conclusión: presiones normales en ventrículo izquierdo y aorta. No se aprecia gradiente transvalvular aórtico de retro. Ventriculografía izquierda en oda.: cavidad ventricular izquierda de tamaño, forma y contractilidad normal. la válvula mitral muestra insuficiencia leve. Arteriografía coronaria: Sistema coronario dominante derecho.-coronaria izquierda: tronco y ostium libres de lesiones.-descendente anterior: vaso de mediano calibre, discurre por el surco interventricular anterior del corazón buscando el apex, sin lesiones en su lumen. Da origen a ramos diagonales y septales sin lesiones en su lumen.-circunflejo: vaso de mediano a fino calibre, sin lesiones en su lumen. Obtusa marginal vaso de fino calibre, sin lesiones en su lumen coronaria derecha: se encuentra ocluida en el tercio proximal. Se recanaliza a través de circulación cola teral heterocoronaria a través de ramos perforantes septales grado III/III Tiempo de exposición: 2.51 min Cantidad de contraste empleado: 50 conclusiones: Oclusión total crónica de arteria coronaria derecha. Arteria descendente anterior y circunfleja sin lesiones.-ventrículo izquierdo de tamaño normal, con función sistólica normal. Fracción de eyección estimada en 55%. Presión de fin de diástole del ventrículo izquierdo normal Diagnósticos: Infarto agudo del miocardio sin otra especificación Angina inestable". (Folio 190)

Fecha: 14/10/2019

Intervención o tratamiento: Cirugía.

**Resumen:**

"bajo anestesia general previa asepsia y antisepsia del campo operatorio en decúbito prono, se identifica la fractura t12 y en una proyección ap los pedículos de t11 y de t12, incisiones centradas en los pedículos de las dos vértebras, hasta las epífisis transversas, con aguja de

limbada se identifican los pediculos, se introducen hasta el borde medial de los pediculos, se corrobora posición en rx lateral. Se introducen guías de steinman, hasta el tercio medio de los cuerpos se colocan dilatadores, se realiza preparación de los pediculos con traaja, se letran separadores y se introducen tornillos monosociales sobre ras canulados de una longitud de 5.5 x50 (2) en l1 y de 6.5 x 45 (1) y de 6.5 x 50 (1), se colocan por construcción barras 160 x55, se divide en dos, se reduce y se alinea la fractura, se realiza descompresión indirecta del canal espinal, se colocan tornillos de seguridad (4) se fija el sistema, se corrobora la posición en ap y lateral. Hemostasia y cierre por planos Diagnóstico: fractura de vértebra torácica" (Folio 135)

Fecha: 22/10/2019 Intervención o tratamiento: Cirugía

Resumen:

"asepsia y antisepsia Colocación de campos quirúrgicos Acceso palmar Se pasa clavo guía de 1.0 Se verifica ubicación eje de escafoides en sinetisi adv de imágenes Se coloca un tornillo hcs de 2.4 mm se logra compresión de foco y estabilidad de la fractura Intraarticular Se cierra con prolene 4.0 Gasa vendajes férula no complicaciones Diagnóstico: fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano". (Folio 334)

Fecha: 17/03/2020 Intervención o tratamiento: Cirugía de la mano.

Resumen:

"Fx de escafoides. Cirugía hace 6 meses. SS TC no reportan consolidación, no reportan no consolidación. EA Dolor en sitio operatorio no inestabilidad. Plan: TC multicorte en 2 meses. Control con TC". (Folio 35) (Referenciado ponencia JRCI Risaralda)

### Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: En curso

### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 01/07/2022 Especialidad: Valoración médica

54 años, labora en Edificio Valladares como oficios varios, desde el 10/01/2005, activo con restricciones. Refiere que el 30/08/2019 sufre accidente de tránsito en moto cuando una camioneta lo embiste, presentó fractura de pelvis con osteosíntesis, fractura vertebral de T12 con artrodesis, fractura de escafoides mano derecha con osteosíntesis, trauma testicular derecho con orquiectomía, con posterior rehabilitación. Es hipertenso desde 01/2019, además dolor torácico, anginoso, en 01/2019 le hacen cateterismo que mostró obstrucción coronaria con revascularización, decidió no colocar stent, toma umeclidinio-vilanterol, carvedilol, enalapril, isocord, refiere que sufre de EPOC es fumador utiliza inhaladores de salbutamol y beclometasona. Refiere que ha continuado con olor torácico, camina en promedio 00 mt y suspende por dolor en cadera derecha. Refiere que desde 2016 asiste a Oftalmología pro disminución agudeza visual izquierda refiere que le dijeron que tenía ojo perezoso. Toma además acetaminofén y omeprazol.

Al EF: BEG, ingresa por sus propios medios, talla: 1.75 mt, peso: 71.3 kg, alerta, 140/90, con orientación global, sin dificultad respiratoria, RsCaRa sin soplos, no ingurgitación yugular, tiroides no palpable, no cianosis, campos pulmonares limpios, bien ventilados, abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias, no edemas en miembros inferiores. Arcos de hombros, codos y muñeca izquierda conservados, muñeca derecha DF 50°, PF 20°, Ds 20°, no atrofia tenares ni hipotenares, no sinovitis ni deformidades, no signos distróficos, dolor a la palpación de paraespinales lumbares bajos, sin espasmos, arcos de columna lumbosacra: Fx: 60°, Ext: 25°, ILD: 30°, ILI: 30°, RD: 30°, RI: 30°, Lasegue (-) bilateral, no déficit motor ni sensitivo, hace puntas y talones sin dificultad, marcha con leve cojera derecha, se apoya en bastón convencional. Arcos de caderas derecha dolorosos limitado para flexión hasta 90°, no signos distróficos, tolera peso del cuerpo con cada extremidad, hace puntas y talones, marcha con leve cojera derecha, al salir se apoya en bastón convencional.

Fecha: 01/07/2022 Especialidad: Valoración terapeuta ocupacional

Paciente de 54 años de edad, con unión conyugal vigente y una hija de 34 años. Desempeña el cargo de Operario de Oficios varios en el Edificio Valladares, desde el 10/01/2005. Sufre Accidente de tránsito el 30/08/2019 al desplazarse en su moto es embestido por una camioneta generándole fractura de pelvis, fractura vertebral de T12, fractura de escafoides mano derecha, trauma testicular derecho; refiere intervenciones quirúrgicas (4) con material de osteosíntesis y sesiones de terapia; refiere tuvo incapacidad de 350 días. Tiene antecedentes de HTA, Cateterismo efectuado en enero de 2019; tiene diagnóstico de EPOC derivado de ingesta de cigarrillo (8 diarios), uso de inhaladores 2 veces al día. Niega la práctica deportiva. En el trabajo tiene restricciones médico laborales para la ejecución de labores pesadas. Actualmente limitación para labores de mantenimiento o manipulación de peso para ingreso de residentes con maletas. Ejecuta

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 11 de 16

labora de Asco, limpieza de piscinas y jardinería. Talla: 173 cms Peso: 71 kg. Es independiente para actividades de baño y vestido, refiere solo recibe ayuda para colocar el calzado y baño de tercio inferior del cuerpo. Uso de bastón desde el accidente. Se levanta con leve dificultad, se evidencia alteración de patrón de marcha, lentificada. Logra posición empinado y talones con apoyo y evidente inestabilidad. Columna cervical con arcos conservados, Columna Lumbar Flexión 60°, Rotaciones 30°, Extensión 20°. MMII Caderas 90° de flexión bilateral, Flexión rodillas 90° refiere dolor. MMSS Hombros 160° de flexión, codos y muñecas arcos conservados. refiere su límite para actividades de paseo y actividades de integración con los amigos

**Fundamentos de derecho:**

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

|  |             |
|--|-------------|
|  | Ponderación |
| Título Primero. Valoración de las deficiencias   | 50%         |
| Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales. | 50%         |

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero comas cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero comas cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo

|   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|--|
| Pérdida de Capacidad Ocupacional (mayores de 3 años.) | = | + | Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) | + | Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años; |
|---|---|---|---|---|--|

**OTROS FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- \* Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación.
- \* Decreto Ley 19/2012 Art. 142
- \* Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- \* Decreto 1507 de 2014, determina el Manual Único de Calificación de Invalidez.
- \* Decreto 1352 DE 2013, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación.
- \* Ley 1562 de 2012

**Análisis y conclusiones:**

La Sala Uno (1) de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que, una vez revisada la documentación aportada y la valoración practicada presencialmente, establece que:

Se trata de un hombre de 55 años, labora en Edificio Valladares como oficios varios, desde el 10/01/2005, activo con restricciones. Refiere que el 30/08/2019 sufre accidente de tránsito en moto cuando una camionetas lo embiste, presentó fractura de pelvis con

osteosíntesis, fractura vertebral de T12 con artrosis, fractura de escafoides mano derecha con osteosíntesis, trauma testicular derecho con orquiectomía, con posterior rehabilitación. Es hipertenso desde 01/2019, además dolor torácico, anginoso, en 01/2019 le hacen cateterismo que mostró obstrucción coronaria con revascularización, decidió no colocar stent, toma umecidimio-vilanterol, carvedilol, enalapril, isosorbid, refiere que sufre de EPOC es fumador utiliza inhaladores de salbutamol y beclometasona. Refiere que ha continuado con dolor torácico, camina en promedio 60 mt y suspende por dolor en cadera derecha. Refiere que desde 2016 asiste a Oftalmología por disminución agudeza visual izquierda refiere que le dijeron que tenía ojo perezoso. Toma además acetaminofén y omeprazol. Al examen, ingresa por sus propios medios, talla 1.75 mt, peso 71.3 kg, alerta, 140/90, con orientación global, sin dificultad respiratoria, RaCaRa sin soplos, no ingurgitación yugular, tiroides no palpable, no cianosis, campos pulmonares limpios, bien ventilados, abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias, no edemas en miembros inferiores. Arcos de hombros, codos y muñeca izquierda conservados, muñeca derecha DF 50°, PF 20°, Da 20°, no atrofia tenares ni hipotenares, no sinovitis ni deformidades, no signos distróficos, dolor a la palpación de paracospinales lumbares bajos, sin espasmos, arcos de columna lumbosacra: Fx: 60°, Ex: 25°, ILD: 30°, ILI: 30°, RD: 30°, RI: 30°, Lassegue (-) bilateral, no déficit motor ni sensitivo, hace puntas y talones sin dificultad, marcha con leve cojera derecha, se apoya en bastón convencional. Arcos de caderas derecha dolorosos limitado para flexión hasta 90°, no signos distróficos, tolera peso del cuerpo con cada extremidad, hace puntas y talones, marcha con leve cojera derecha, al salir se apoya en bastón convencional.

Para resolver el recurso, esta sala de la Junta Nacional considera como deficiencias:

La Administradora de Fondo de Pensiones Protección manifiesta inconformidad con el dictamen emitido por la Junta Regional, pues considera, entre otras, que hay sobrevaloración de la enfermedad coronaria y que no hay exámenes que confirmen la enfermedad coronaria activa, además que no hay soporte del diagnóstico de alteración por agudeza visual. Al respecto se tiene:

- **Frente a la enfermedad coronaria:** Al revisar la historia clínica aportada se evidencia paciente con cuadro de dolor torácico por el que se registran consultas desde el año 2019, hospitalizado (21/01/2019) con diagnóstico de angina de pecho e hipertensión arterial, se documentó por prueba de esfuerzo enfermedad coronaria por lo que le practicaron cateterismo cardíaco (25/01/2019) con oclusión total e la arteria coronaria derecha que requirió bypass. En Gammagrafia de perfusión miocárdica (13/01/2022) extensa y severa necrosis transmural de pared inferior del 30% con isquemia residual del 10% e isquemia del segmento basal de pared lateral del 10%, con fracción de eyección del 43%, en prueba de esfuerzo (13/01/2022) submáxima positiva para inducción de isquemia miocárdica, suspendida por disnea, 6.3 METS y clase funcional I, cura con angina estable crónica. En este caso, se evidencia que presenta 6.5 MET en más reciente prueba de esfuerzo, lo que lleva a clasificar en clase 3 el factor principal; con Clase funcional I, par factor modulador uno en clase 1; signo de falla cardíaca con actividad máxima con una FEVI de 43%, para factor modelador dos en clase 3: Cap. 2, Tab. 2.2, CFP 3, CFM1 1, CFM2 3, Deficiencia: 50.0%.
- **Con relación a la pérdida de agudeza visual:** La Junta Regional hace referencia de valoración por Optometría (07/02/2019) donde indica que refiere cuadro clínico de 4 años de evolución de disminución de agudeza visual en OI, fue evaluado por oftalmología sin encontrar causa, encuentra AV CC OD 20/20, OI 20/50 y describe examen de ojos normal, no hay referencia de diagnóstico ni de evolución, ni se dispone de dicha valoración e lo aportado, por lo que se trata de una consulta aislada que no cumple criterios para calificar deficiencias por alteración visual, no aplican deficiencias.

Las demás deficiencias no fueron controvertidas, razón por la cual se transcriben:

- Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva: 11,00%.
- Deficiencias por nervio peroneo derecha: 2,00%.
- Deficiencia por alteración de miembros inferiores: 7,00%.
- Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia: 2.39%.
- Fracturas de la columna torácica: 15.0%.

De acuerdo con lo anterior, la Deficiencia Global mediante combinación de valores es de 66.35%, que ponderada al 50% lleva a un valor final de Deficiencia de 33.18%.

En cuanto al Título II: Teniendo en cuenta los diagnósticos aportados y las evidencias existentes en el expediente, se procede a revisar el Título II para validar y dar respuesta a la controversia existente interpuesta por AFP Protección. Se realiza verificación correspondiente de las calificaciones asignadas por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda, mediante dictamen N° 9800319 - 1058 de fecha 21/10/2021, evidenciando que los porcentajes asignados están debidamente calificados, teniendo en cuenta la esfera ocupacional y las alteraciones derivadas de manera directa de las deficiencias encontradas, vale la pena resaltar que las deficiencias generan alteraciones y bajos niveles de tolerancia a la manipulación de pesos, mantenimiento de posturas, realización de fuerza en la manipulación de herramientas, alteraciones en actividades de precisión y requerimientos figura - fondo por alteración visual con incremento de posibilidades de generar incidentes por deambulaciones en topografías irregulares y que requieran salvaguardar obstáculos, por lo que se procede a confirmar así: La Calificación del Título II es de 20.20%.

Por lo anterior, esta junta decide MODIFICAR el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda.

Diagnóstico(s):

Coronariopatía ..... Enfermedad común  
Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado T12 ..... Accidente común  
Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano derecha ..... Accidente común

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificador: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 13 de 16

Fractura del pubis ..... Accidente común  
 Hipertensión esencial (primaria) ..... Enfermedad común  
 Otras mononeuropatías del miembro inferior – peroneo derecho ..... Accidente común  
 Visión subnormal de un ojo ..... Enfermedad común  
 Origen de PCL: Accidente común  
 Pérdida de capacidad laboral: 55,38%  
 Fecha de estructuración: 25/01/2021

DDR

**6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional**

**Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias**

**Diagnósticos y origen**

| CIE-10 | Diagnóstico   | Diagnóstico específico                                       | Fecha | Origen           |
|--------|---|--|-------|------------------|
| I255   | Cardiomiopatía isquémica                                | Coronariopatía   |       | Enfermedad común |
| T08X   | Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado | Fractura de la columna vertebral, nivel no especificado T12  |       | Accidente común  |
| S520   | Fractura de la epífisis superior del cubito             | Fractura del hueso escafoides (navicular) de la mano derecha |       | Accidente común  |
| S325   | Fractura del pubis                                      |  |       | Accidente común  |
| I10X   | Hipertensión esencial (primaria)                        |  |       | Enfermedad común |
| G578   | Otras mononeuropatías del miembro inferior              | Otras mononeuropatías del miembro inferior – peroneo derecho |       | Accidente común  |
| H545   | Visión subnormal de un ojo                              |  |       | Enfermedad común |

**Deficiencias**

| Deficiencia  | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total         |
|--|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|---------------|
| Deficiencia por enfermedad arterial coronaria          | 2        | 2.2   | 3   | 3    | 1    | NA   | 50,00% |     | 50,00%        |
| Deficiencia por enfermedad cardiovascular hipertensiva | 2        | 2.6   | 1   | 1    | 2    | NA   | 11,00% |     | 11,00%        |
| <b>Valor combinado</b>                                 |          |       |     |      |      |      |        |     | <b>55,50%</b> |

| Deficiencia                             | Capítulo | Tabla | CFP   | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total        |
|---|----------|-------|-------|------|------|------|-------|-----|--------------|
| Deficiencias por nervio peroneo Derecha | 12       | 12.16 | 2 y 2 | 0    | NA   | NA   | 2,00% |     | 2,00%        |
| <b>Valor combinado</b>                  |          |       |       |      |      |      |       |     | <b>2,00%</b> |

| Deficiencia   | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total        |
|---|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|--------------|
| Deficiencia por alteración de miembros inferiores                   | 14       | 14.13 | NA  | NA   | NA   | NA   | 7,00% |     | 7,00%        |
| Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia | 14       | 14.3  | NA  | NA   | NA   | NA   | 2,39% |     | 2,39%        |
| <b>Valor combinado</b>  |          |       |     |      |      |      |       |     | <b>9,22%</b> |

| Deficiencia                      | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total         |
|----------------------------------|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|---------------|
| Fracturas de la columna torácica | 15       | 15.2  | 2   | 2    | 2    | NA   | 15,00% |     | 15,00%        |
| <b>Valor combinado</b>           |          |       |     |      |      |      |        |     | <b>15,00%</b> |

| Capítulo  | Valor deficiencia |
|---|-------------------|
| Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular.                 | 55,50%            |
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.                  | 2,00%             |
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 9,22%             |
| Capítulo 15. Deficiencias por alteraciones de la columna vertebral y la pelvis.       | 15,00%            |

Entidad calificadoras: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 1  
 Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen:9800319 - 15528

Página 14 de 16

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

66,35%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar. 
$$\frac{A + (100 - A) \cdot B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

33,18%

**Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales**

**Rol laboral**

|  |               |
|--|---------------|
| Restricciones del rol laboral  | 15            |
| Restricciones autosuficiencia económica                              | 0             |
| Restricciones en función de la edad cronológica                      | 2             |
| <b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b> | <b>17,00%</b> |

**Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)**

A 0,0 No hay dificultad, no dependencia. B 0,1 Dificultad leve, no dependencia. C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada.  
D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa. E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa.

| d1 | 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1  | 1.2  | 1.3       | 1.4  | 1.5   | 1.6   | 1.7  | 1.8  | 1.9       | 1.10  | Total |
|----|--|------|------|-----------|------|-------|-------|------|------|-----------|-------|-------|
|    |  | d110 | d115 | d140-d145 | d150 | d163  | d166  | d170 | d172 | d175-d177 | d1751 |       |
|    |  | 0.2  | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0.2   |
| d3 | 2. Comunicación                              | 2.1  | 2.2  | 2.3       | 2.4  | 2.5   | 2.6   | 2.7  | 2.8  | 2.9       | 2.10  | Total |
|    |  | d310 | d315 | d320      | d325 | d330  | d335  | d345 | d350 | d355      | d360  |       |
|    |  | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |
| d4 | 3. Movilidad                                 | 3.1  | 3.2  | 3.3       | 3.4  | 3.5   | 3.6   | 3.7  | 3.8  | 3.9       | 3.10  | Total |
|    |  | d410 | d415 | d430      | d440 | d445  | d455  | d460 | d465 | d470      | d475  |       |
|    |  | 0.1  | 0.2  | 0.2       | 0.1  | 0     | 0.2   | 0.2  | 0.2  | 0.2       | 0.2   | 1.6   |
| d5 | 4. Autocuidado personal                      | 4.1  | 4.2  | 4.3       | 4.4  | 4.5   | 4.6   | 4.7  | 4.8  | 4.9       | 4.10  | Total |
|    |  | d510 | d520 | d530      | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570      | d5701 |       |
|    |  | 0.1  | 0    | 0         | 0    | 0     | 0.1   | 0    | 0    | 0.2       | 0.2   | 0.6   |
| d6 | 5. Vida doméstica                            | 5.1  | 5.2  | 5.3       | 5.4  | 5.5   | 5.6   | 5.7  | 5.8  | 5.9       | 5.10  | Total |
|    |  | d610 | d620 | d6200     | d630 | d640  | d6402 | d650 | d660 | d6504     | d6506 |       |
|    |  | 0.1  | 0.1  | 0.1       | 0    | 0.2   | 0.2   | 0    | 0.1  | 0         | 0     | 0.8   |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

3.2

Valor final título II

20,20%

**7. Concepto final del dictamen**

|  |               |
|--|---------------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I                         | 33,18%        |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II | 20,20%        |
| <b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>  | <b>53,38%</b> |

Origen: Accidente

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 25/01/2021

Fecha declaratoria: 10/08/2022

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de pérdida: Invalidez

Muerte: No

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No

Requiere de dispositivos de apoyo: No

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No

Enfermedad degenerativa: No

Enfermedad progresiva: No

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala I

Calificado: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Dictamen: 9800319 - 15528

Página 15 de 16

8. Grupo calificador



Firmado digitalmente por EDGAR  
HUMBERTO VELANDIA BACCA  
Fecha: 2022.08.10 15:51:04 -05'00'

---

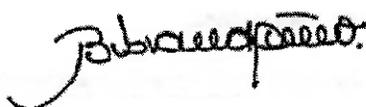
Edgar Humberto Velandia Bacca  
Médico ponente  
Médico  
118060/1992



Firmado digitalmente por EMILIO  
LUIS VARGAS PAJARO  
Fecha: 2022.08.10 16:09:16 -05'00'

---

Emilio Luis Vargas Pajaro  
Médico  
1223/1994



Firmado digitalmente por RUTH  
BIBIANA NIÑO ROCHA  
Fecha: 2022.08.10 16:52:11 -05'00'

---

Ruth Bibiana Niño Rocha  
Terapeuta Ocupacional  
RM 20.956.831 / LSO 6744/2012



---

**Re: PODER PARA PROCESO PENAL 660016000035201901950 - FISCALIA 1 SECCIONAL DE PEREIRA - INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA**

1 mensaje

---

**Johana Velasquez** <joha1988velas@gmail.com>

sáb, 17 de dic. de 2022 a la hora 9:52 a. m.

Para: FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO <franciscoj.guerraj@gmail.com>

Adjunto el poder para la fiscalia primera seccional de Pereira.

El sáb., 17 dic. 2022, 9:49 a. m., Johana Velasquez <joha1988velas@gmail.com> escribió:

Adjunto el poder para la fiscalia primera seccional de Pereira.

El sáb., 17 dic. 2022, 9:45 a. m., FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO <franciscoj.guerraj@gmail.com> escribió:

--

FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO

CC Nro. 10.027.393 de Pereira

TP Nro. 192.822 del C.S. de la J.



**FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**  
ABOGADO - UNIVERSIDAD LIBRE

Señores  
**FISCALÍA PRIMERA SECCIONAL DE PEREIRA**  
E.S.D.

REF: INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA  
Cédula de extranjería Nro. 304595  
PUNIBLE: LESTONES CULPOSAS  
VÍCTIMA: ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA  
RADICADO: 660016000035201901950

Respetado señor (a) Fiscal:

**DEISY JOHANA VELÁSQUEZ SEPÚLVEDA**, vecina y residente en el municipio de Dosquebradas, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.112.465.525 de Dosquebradas, manifiesto a usted que mediante el presente escrito confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** al doctor **FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 10.027.393 de Pereira, con T.P. No. 192.822 del C.S. de la J., correo electrónico franciscoj.guerraj@gmail.com; para que me represente en calidad de víctima en el proceso penal identificado en la referencia.

Los hechos a que hace referencia el proceso penal, guardan relación con el accidente de tránsito ocurrido el día **30 de agosto de 2019**, acaecido en la vía que de Pereira conduce a la ciudad de Armenia, Km 33, sector Huertas, a la altura del colegio Liceo Francés; cuando mi señor padre, **ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 9.800.319 de Génova; conducía la motocicleta de placas **ITX12D**, siendo colisionada de manera violenta por la camioneta de placas **PFV018**, que era conducida por la señora **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**, quien se identifica con la CE Nro. 304595.

Mi apoderado queda facultado, entre otras, para solicitar ante el Fiscal Delegado, cualquier tipo de suministro de información y expedición de documentos, correspondientes a la investigación preliminar y demás etapas procesales en el proceso penal. Así mismo, otorgo poder al abogado para que me represente en las diferentes diligencias y audiencias que se lleven a cabo ante el Fiscal Seccional y ante el Juez Penal de Control de Garantías y de Conocimiento, incluidas las de conciliación, formulación de imputación, imposición de medida de aseguramiento, acusación, juzgamiento, incidente de reparación integral, entre otras.

Mi mandatario queda facultado además para aportar y solicitar el decreto de pruebas, recibir, sustituir, conciliar, desistir, renunciar, nombrar abogados suplentes, interponer recursos y en general todas las demás facultades legales para la defensa de mis derechos como sujeto procesal.

Sírvase en consecuencia Señor Fiscal, reconocer personería al doctor **FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**, en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente,

*Deisy Johana Velásquez Sepúlveda* 1112.465.525.

**DEISY JOHANA VELÁSQUEZ SEPÚLVEDA**  
C.C. Nro. 1.112.465.525 de Dosquebradas

Acepto:

  
**FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**  
C.C. Nro. 10.027.393 de Pereira  
T.P. Nro. 192.822 del C.S. de la J.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

12774363

REGISTRO DE NACIMIENTO

33 07 13

55092

Notario

Viterbo Caldas

2155

SECCION GENERAL

|                                |                              |              |
|--------------------------------|------------------------------|--------------|
| 1. Nombre completo del niño(a) | 2. Sexo                      | 3. Nombre    |
| DEISY JOHANA                   | FEMENINO                     | DEISY JOHANA |
| 4. Fecha de nacimiento         | 5. Día                       | 6. Mes       |
| 13                             | 13                           | Julio        |
| 7. Año                         | 8. Departamento, Int. o Can. | 9. Municipio |
| 1.988                          | Caldas                       | Viterbo      |

SECCION ESPECIFICA

|   |                        |
|---|------------------------|
| 10. Lugar de nacimiento                               | 11. Hora               |
| Hospital San Jose de Viterbo Caldas                   | 10 A.M.                |
| 12. Nombre del profesional responsable del nacimiento | 13. Nombre             |
| Vertificado de La Luz del Mundo                       | Luis Carlos Ospina     |
| 14. Nombre  | 15. Edad actual        |
| DEISY JOHANA  | 21                     |
| 16. Nacionalidad                                      | 17. Profesión u oficio |
| Colombiana  | Hogar                  |
| 18. Nombre  | 19. Edad actual        |
| ASIED DE JESUS  | 21                     |
| 20. Nacionalidad                                      | 21. Profesión u oficio |
| Colombiano  | Agricultor             |

|                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| 22. Dirección postal y número | 23. Firma (autógrafa)            |
| 9.800.319 de Genova Quindio   | <i>Asmed. de Jesus Velasquez</i> |
| 24. Nombre                    | 25. Nombre                       |
| ASIED DE JESUS VELASQUEZ M.   |                                  |
| 26. Firma (autógrafa)         | 27. Nombre                       |
|                               |                                  |
| 28. Nombre                    | 29. Nombre                       |
|                               |                                  |

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| 30. Fecha de registro | 31. Nombre |
| 13 Septiembre         |            |
| 32. Año               |            |
| 1.988                 |            |

PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN | Código:<br>FGN-20-F-25       |
|   | SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL    | Versión: 01<br>Página 1 de 2 |

|       |      |    |    |       |       |       |
|-------|------|----|----|-------|-------|-------|
| Fecha | 2023 | 01 | 20 | Hora: | 10:30 | am/pm |
|-------|------|----|----|-------|-------|-------|

Reconocimiento anterior: Si  No

N° de valoración médica: UBPEI-DSRS-05521-C-2019

Código único de la investigación

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

| Delito              | Artículo |
|---------------------|----------|
| 1.HOMICIDIO CULPOSO | 109 C.P. |

Señores

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

Ciudad

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

|                              |   |            |              |
|------------------------------|---|------------|--------------|
| Nombres y Apellidos:         | <b>ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA</b> |            |              |
| Documento de Identificación: | 9.800.319                               | Edad:      | 55           |
| Dirección:                   | URBANIZACION PIAMONTE MZA E<br>CASA 3   | Teléfono:  | 3147424071   |
| Barrio:                      |   | Localidad: | DOSQUEBRADAS |

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

**Caracterización con enfoque diferencial**

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

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

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

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

|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
|  | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | <b>Código:</b><br>FGN-20-F-25       |
|   | <b>SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL</b>    | <b>Versión:</b> 01<br>Página 2 de 2 |

| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |  |                                     |  |
|---|--|-------------------------------------|--|
| Moveirse o caminar  | Usar sus brazos y manos                      | Ver, a pesar de usar lentes o gafas |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                | La voz y el habla                            | Entender o aprender                 |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo | La piel                             |  |
| Otra (Cual)   |  |                                     |  |

**Aspectos a Valorar (Señale con una X)**

|   |  |
|---|--|
| X | <b>Lesiones Personales:</b> Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( <input checked="" type="checkbox"/> ) SI ( ) NO |
|   | <b>Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)</b>  |
|   | <b>Sexológico:</b> Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.   |
|   | <b>Embriaguez y/o Psicoactivos:</b> Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                  |
|   | <b>Toma de muestras</b>  |
|   | <b>Obtención de perfil genético</b>  |
|   | <b>Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS</b>   |
|   | <b>Valoración de Edad:</b> Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.   |
|   | <b>Remisión a Psiquiatría para valoración:</b> Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona   |
|   | <b>Otro:</b> Cual?   |

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

|               |   |            |                        |
|---------------|---|------------|------------------------|
| Unidad        | DE VIDA   | Despacho   | FISCALIA 1 SECCIONAL   |
| Dirección:    | PALACIO DE JUSTICIA   | Teléfono   | 3515117 EXT. 61844     |
| Departamento: | R/DA  | Municipio: | PEREIRA                |
| Nombre:       | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ P.   | Cargo:     | ASISTENTE DE FISCAL IV |
| Firma:        |  |            |                        |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |  |
| Cargo                          |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b> | <b>Código:</b><br>FGN-20-F-12              |
|   | <b>CONSTANCIA</b>                              | <b>Versión:</b> 01<br><b>Página</b> 1 de 1 |

Departamento RISARALDA Municipio PEREIRA Fecha 20/01/2023 Hora:

**1. Código único de la investigación:**

|           |            |           |                  |             |              |
|-----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| <b>66</b> | <b>001</b> | <b>60</b> | <b>00035</b>     | <b>2019</b> | <b>01950</b> |
| Dpto.     | Municipio  | Entidad   | Unidad Receptora | Año         | Consecutivo  |

**2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):**

La suscrita Asistente de Fiscal IV, adscrita a la Fiscalía 01 Seccional de Vida, Unidad delegada ante los Juzgados Penales del Circuito de Pereira, HACE CONSTAR que en este despacho se adelanta investigación penal radicada bajo el número de la referencia, por la conducta punible de Homicidio Culposo (hecho de tránsito), donde figura como Lesionado (a) ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA, identificado (a) con Cedula de Ciudadanía de No. 9.800.319, quien de acuerdo a lo revisado en las diligencias se pudo establecer que en el evento de tránsito ocurrido el Treinta ( 30) de Agosto del año 2019, siendo las 9:40 horas aproximadamente, en la Vía que de Armenia conduce a Pereira a la altura del kilómetro 33+000 Sector Huertas frente al colegio Liceo Francés jurisdicción de Pereira, el (a) hoy Lesionado (a) en calidad de **Conductor** del vehículo tipo MOTOCICLETA de placas ITX12D, Marca BAJAJ, Color VERDE LIMA, Modelo 2015, con SOAT No. 14541100029890 de la compañía Seguros del Estado S.A.. Con vigencia hasta el día 13 de Agosto de 2020. Es atropellado por el vehículo tipo CAMIONETA de placas PFV018, Marca NISSAN, Color BLANCO, Modelo 2012. La víctima es trasladada a un centro asistencial.

Dentro de las diligencias obra:

- Informe Investigador de Campo realizado por Policía de Carreteras, suscrito por el PT-ROBINSON CASTRO BLANDON, en donde se detalla la forma como ocurrieron los hechos.
- Informe pericial de Clínica Forense No. UBPEI-DSRS-18723-2019 de INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, donde en el capítulo de análisis y opinión pericial se expuso: Mecanismo Traumático de Lesión: CONTUNDENTE, con una incapacidad médico legal definitiva de 85 Días, SECUELAS MEDICOLEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

La presente se expide a petición del Dr. FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO, actuando en calidad de apoderado judicial de la Víctima con el propósito de realizar los trámites correspondientes ante el SOAT.

**3. Datos del servidor:**

|                     |                                       |                                |         |                 |              |
|---------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------|-----------------|--------------|
| Nombres y apellidos |                                       | LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ |         |                 |              |
| Dirección:          | PALACIO DE JUSTICIA BASAMENTO TORRE A |                                |         | Oficina:        |              |
| Departamento:       | RISARALDA                             | Municipio:                     | PEREIRA |                 |              |
| Teléfono:           | 326 54 01                             | Correo electrónico:            |         |                 |              |
| Unidad              | SECCIONAL VIDA                        |                                |         | No. de Fiscalía | 01 SECCIONAL |

Firma y cargo:

**LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ**  
Asistente de Fiscal IV

## Luisa Fernanda Rodriguez Perez

---

**De:** Luisa Fernanda Rodriguez Perez  
**Enviado el:** viernes, 20 de enero de 2023 12:03 p. m.  
**Para:** 'FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO'  
**Asunto:** RESPUESTA PROCESO PENAL - NUNC RAD. 660016000035201901950 -INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOYA CE Nro. 304595  
**Datos adjuntos:** SOLICITUD VALORACION MEDICO LEGAL.pdf; CONSTANCIA PENAL.pdf

Buenos días Dr. Guerra...

Atendiendo su requerimiento frente al proceso No. 660016000035201901950 por la conducta punible de Homicidio Culposo, en donde funge como víctima el señor ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA y Otro; me permito enviar adjunto Orden de Valoración Médico Legal, la cual debe imprimir y anexarle historia clínica completa que incluya todos los procedimientos realizados y el dictamen de la junta médica para que el señor Velasquez asista al Instituto Nacional de Medicina Legal y pueda tener una valoración completa; igualmente allego Constancia penal donde se especifican las circunstancias de Tiempo Modo y lugar para la respectiva reclamación ante el SOAT, cabe anotar que como aún falta por determinar varios aspectos de su incapacidad por parte de medicina legal, en la constancia penal se ingresó la información existente a la fecha dentro del expediente.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes,

Atentamente,



**LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ**

Asistente de Fiscal IV

**De:** FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO [mailto:franciscoj.guerraj@gmail.com]

**Enviado el:** jueves, 12 de enero de 2023 8:30 a. m.

**Para:** Luisa Fernanda Rodriguez Perez <luisa.rodriguez@fiscalia.gov.co>

**CC:** OSCAR ELIAS BOTERO CH. <osbo5@hotmail.com>; asmedvelasquez@gmail.com

**Asunto:** PROCESO PENAL - NUNC RAD. 660016000035201901950 -INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOYA CE Nro. 304595

Señores

**FISCALÍA 01 SECCIONAL DE PEREIRA**  
E.S.D

Adjunto el poder conferido por el señor ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA, en su condición de víctima directa, así como el poder conferido por la señora **DEISY JOHANA VELÁSQUEZ SEPÚLVEDA**, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.112.465.525 de Dosquebradas (hija del señor Asmed de Jesús Velásquez).

Así mismo, solicito con todo respeto que se ordene expedir la autorización para que el señor Asmed acuda al Instituto Nacional de Medicina Legal, para el respectivo examen médico legal.

Por otra parte, solicito se expida certificación en la que conste que en la Fiscalía 1 Seccional se instruye el punible de homicidio Culposo en contra de la señora Valerie Isabelle Didolla, siendo víctima el señor Asmed de Jesús Velásquez, en calidad de conductor de la motocicleta de placas ITX12D. Se requiere dicha certificación para reclamar la indemnización por el amparo de



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BÁSICA PEREIRA**

DIRECCIÓN: Avenida Las Américas No. 98-25. PEREIRA, RISARALDA  
TELÉFONO: 57 6063136200 ext 2627-2633

Oficio No.: UBPERPE-DSRI-00277-2023

CIUDAD Y FECHA: PEREIRA. 23 de enero de 2023  
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBPERPE-DSRI-00263-C-2023  
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2023-01-20. Ref: Noticia criminal 660016000035201901950 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: LUISA FERNANDA RODRIGUEZ  
FISCALIA 1 SECCIONAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: LUISA FERNANDA RODRIGUEZ  
FISCALIA 1 SECCIONAL  
SALA DE RECEPCION DE DENUNCIAS  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CARRERA 8 NRO 42-38 CAPIV PISO 1  
PEREIRA, RISARALDA  
ASUNTO: Respuesta administrativa  
PERSONA ASOCIADA: ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA

Cordial saludo

En atención al oficio con NUNC 660016000035201901950 y fecha del 2023/01/20, a nombre del examinado, bajo el delito de Homicidio Culposo CP.109, de la referencia me permito informarle que el señor **ASMED DE JESUS VELASQUEZ MONTOYA** tiene dictamen de Segundo reconocimiento Médico Legal del día miércoles 22 de julio de 2020. En el cual se concluyó:

- Mecanismo traumático de lesión: Contundente.

-Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO DIAS (85) DÍAS.

-SECUELAS MÉDICO LEGALES:

1. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, basado en la ostensibilidad de la cicatriz abdomino pélvica.
2. Perturbación funcional de miembro superior derecho de carácter transitorio, basado en la adecuada movilidad al examen actual.
3. Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter transitorio, basado en la adecuada recuperación en movilidad de la extremidad
4. Perturbación funcional de órgano locomoción de carácter transitorio, basado en la ausencia de cojera ostensible.
5. Perturbación funcional de órgano prensión de carácter transitorio, basado en la adecuada prensión al examen actual.
6. Perturbación funcional del órgano - sistema sexual y reproductivo de carácter permanente, basado en la ausencia del testículo derecho a la palpación con antecedente de atrofia postrauma sumado a la ausencia bilateral de reflejo cremastérico lo cual orienta a una posible lesión en la inervación genital.

No es posible sustentar la secuela "Pérdida anatómica de miembro testículo derecho de carácter permanente", toda vez que desde el punto de vista forense el testículo no se considera un miembro".

Motivo por el cual no se requiere realizar nuevo reconocimiento médico legal en este momento.

En caso de que su despacho requiera otra valoración médico legal debe explicar y especificar claramente el motivo de la misma, para lo cual debe de anexar nuevo oficio de su despacho y la historia clínica completa de atención de los hechos.

---

**SALOMÓN RAMÍREZ GÓMEZ**

Oficio No.: UBPERPE-DSRI-00277-2023

Atentamente,



---

**SALOMÓN RAMÍREZ GÓMEZ**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



COPIA DOCUMENTO



Pereira, 15 de febrero de 2023

Señor (a)  
**FISCAL 01 SECCIONAL DE PEREIRA**  
E.S.D.

REF: INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA  
Cédula de extranjería Nro. 30.4595  
PUNIBLE: LESIONES CULPOSAS  
VÍCTIMA: ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA  
RADICADO: 660016000035201901950

**FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 10.027.393 de Pereira, abogado en ejercicio, con T.P. No. 192.822 del Consejo Superior de la Judicatura, correo electrónico **franciscoj.guerrj@gmail.com**; en mi condición de apoderado de las víctimas en el proceso penal de la referencia, con el debido respeto, solicito que, en aras de proteger el derecho a la verdad, justicia y reparación integral de las víctimas; **se lleve a cabo a la mayor brevedad posible la formulación de acusación por el punible de lesiones personales culposas**, en contra de la señora **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**, identificada con la cédula de extranjería Nro. 30.4595.

Dicha petición la elevo, pues considero, que en el expediente penal reposa suficiente material probatorio para sustentar dicha acusación y llamado a juicio.

En efecto, como lo ha señalado la Corte Constitucional (C-209-2007), las víctimas del hecho delictivo tienen derecho a "...conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas...". Y en el caso concreto, nos referimos al señor **ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MIONTOYA**, con motivo de las graves lesiones y secuelas permanentes sufridas por él, como consecuencia directa del accidente de tránsito ocurrido el día **30 de agosto de 2019**, acaecido en la vía que de la ciudad de Armenia conduce a la ciudad de Pereira, kilómetro 33, sector Huertas, a la altura del Colegio Liceo Francés; cuando el señor **ASMED DE JESÚS** conducía la motocicleta de placas **ITX12D**, siendo colisionada de manera violenta por la camioneta de placas **PFV018**, que era conducida por la señora **VALERIE ISABELLE DIDOLLA**, quien se identifica con la cédula de extranjería Nro. 304595.

Siendo del caso precisar señor (a) Fiscal, que la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, expidió el dictamen de PCL el día **10 de agosto de 2022**, **determinando una PCL del 53.38%** (ver copia adjunta).

Sobre los derechos de las víctimas en los procesos penales, se ha pronunciado la Corte Constitucional<sup>1</sup>, en los siguientes términos:

<sup>1</sup> Sentencia C-228 del 3 de abril de 2002.



"..."

#### **4. La protección amplia de los derechos de las víctimas de delitos y la reconceptualización de la parte civil a partir de la Constitución de 1991**

Existe una tendencia mundial, que también ha sido recogida en el ámbito nacional por la Constitución, según la cual la víctima o perjudicado por un delito no sólo tiene derecho a la reparación económica de los perjuicios que se le hayan causado, trátase de delitos consumados o tentados, sino que además tiene derecho a que a través del proceso penal se establezca la verdad y se haga justicia. Esa tendencia se evidencia tanto en el texto constitucional como en el derecho internacional y el derecho comparado.

**A continuación, se examinará en primer lugar el alcance de los derechos de las víctimas y perjudicados por un hecho punible dentro del proceso penal, a la luz del texto constitucional. Posteriormente, se aludirá la evolución de los derechos de la parte civil en el derecho internacional, como quiera que según lo que establece el artículo 93 de la Carta, los derechos deberán ser interpretados de conformidad con los tratados de derechos humanos ratificados por Colombia. En tercer lugar, con el fin de ilustrar el tratamiento de los derechos de la parte civil en los distintos sistemas jurídicos, se hará una breve referencia a la tendencia en el derecho comparado.**

##### **4.1. Los derechos de la parte civil a la luz de la Constitución de 1991**

En un Estado social de derecho y en una democracia participativa (artículo 1, CP), los derechos de las víctimas de un delito resultan constitucionalmente relevantes. Por ello, el constituyente elevó a rango constitucional el concepto de víctima. Así, el numeral 4 del artículo 250 Superior, señala que el Fiscal General de la Nación debe "velar por la protección de las víctimas".

Como desarrollo del artículo 2 de la Carta, al adelantar las investigaciones y procedimientos necesarios para esclarecer los hechos punibles, las autoridades en general, y las judiciales en particular, deben propender por el goce efectivo de los derechos de todos los residentes en Colombia y la protección de bienes jurídicos de particular importancia para la vida en sociedad. No obstante, esa protección no se refiere exclusivamente a la reparación material de los daños que le ocasione el delito, sino también a la protección integral de sus derechos.

**El derecho de las víctimas a participar en el proceso penal, se encuentra ligado al respeto de la dignidad humana. Al tenor de lo dispuesto en el artículo primero de la Constitución, que dice que "Colombia es un Estado social de derecho fundado en el respeto de la dignidad humana", las víctimas y los perjudicados por un hecho punible pueden exigir de los demás un trato acorde con su condición humana. Se vulneraría gravemente la dignidad de víctimas y perjudicados por hechos punibles, si la única protección que se les brinda es la posibilidad de obtener una reparación de tipo económico. El principio de dignidad impide que el ser humano, y los derechos y bienes jurídicos protegidos por el derecho penal para promover la convivencia pacífica de personas igualmente libres y responsables, sean reducidos a una tasación económica de su valor. El reconocimiento de una indemnización por los perjuicios derivados de un delito es una de las soluciones por las cuales ha optado el legislador ante la dificultad en materia penal de lograr el pleno restablecimiento de los derechos y bienes jurídicos violentados en razón a la comisión de un delito. Pero no es la única alternativa ni mucho menos la que protege plenamente el valor intrínseco de cada ser humano. Por el contrario, el principio de dignidad impide que la protección a las víctimas y perjudicados por un delito sea exclusivamente de naturaleza económica.**<sup>2</sup>

Ello también se observa en la concepción y en la función de los mecanismos judiciales para la protección de los derechos que prevé la Carta – tales como la acción de tutela, la acción de cumplimiento y las acciones populares, entre otras–, los cuales tienen como finalidad asegurar una garantía efectiva de la dignidad y de los derechos de las personas y por ello no están orientadas principalmente a la búsqueda de una reparación económica.

<sup>2</sup> Esto ya fue reconocido por la Corte Constitucional en la sentencia C-412/93, MP: Eduardo Cifuentes Muñoz, fundamento 12.



**En la Carta se refleja también una concepción amplia de la protección de los derechos de las víctimas, que no está prima facie limitada a lo económico. En efecto, el numeral 1 del artículo 250 superior, establece como deberes de la Fiscalía General de la Nación el "tomar las medidas necesarias para hacer efectivos el restablecimiento del derecho y la indemnización de los perjuicios ocasionados por el delito". De ello resulta que la indemnización es sólo uno de los posibles elementos de la reparación a la víctima y que el restablecimiento de sus derechos supone más que la mera indemnización. La Constitución ha trazado como meta para la Fiscalía General el "restablecimiento del derecho", lo cual representa una protección plena e integral de los derechos de las**

**víctimas y perjudicados. El restablecimiento de sus derechos exige saber la verdad de lo ocurrido, para determinar si es posible volver al estado anterior a la vulneración, así como también que se haga justicia.**

En consonancia con lo anterior, el artículo 229 de la Carta garantiza "el derecho de toda persona para acceder a la administración de justicia". Ese derecho comprende, tal como lo ha reconocido esta Corte, contar, entre otras cosas, con procedimientos idóneos y efectivos para la determinación legal de derechos y obligaciones,<sup>3</sup> la resolución de las controversias planteadas ante los jueces dentro de un término prudencial y sin dilaciones injustificadas<sup>4</sup>, la adopción de decisiones con el pleno respeto del debido proceso<sup>5</sup>, la existencia de un conjunto amplio y suficiente de mecanismos para el arreglo de controversias<sup>6</sup>, que se prevean mecanismos para facilitar el acceso a la justicia a los pobres<sup>7</sup> y que la oferta de justicia permita el acceso a ella en todo el territorio nacional<sup>8</sup>. Y, aun cuando en relación con este tema el legislador tiene un amplio margen para regular los medios y procedimientos que garanticen dicho acceso, ese margen no comprende el poder para restringir los fines del acceso a la justicia que orientan a las partes hacia una protección judicial integral y plena de los derechos, para circunscribir dicho acceso, en el caso de las víctimas y perjudicados de un delito, a la obtención de una indemnización económica. Por lo cual, el derecho a acceder a la administración de justicia, puede comprender diversos remedios judiciales diseñados por el legislador, que resulten adecuados para obtener la verdad sobre lo ocurrido, la sanción de los responsables y la reparación material de los daños sufridos.

**El derecho de las víctimas a participar dentro del proceso penal para lograr el restablecimiento de sus derechos, tienen también como fundamento constitucional el principio participación (artículo 2, CP), según el cual las personas pueden intervenir en las decisiones que los afectan.**<sup>9</sup> No obstante, esa participación deberá hacerse de conformidad con las reglas de participación de la parte civil y sin que la víctima o el perjudicado puedan desplazar a la Fiscalía o al Juez en el cumplimiento de sus funciones constitucionales, y sin que su participación transforme el proceso penal en un instrumento de retaliación o venganza contra el procesado.

<sup>3</sup> Ver entre otras las sentencias de la Corte Constitucional, T-597/92, MP: Ciro Angarita Barón, SU-067/93, MP: Ciro Angarita Barón y Fabio Morón Díaz; T-451/93, MP: Jorge Arango Mejía; T-268/96, MP: Antonio Barrera Carbonell.

<sup>4</sup> Ver entre otras las sentencias de la Corte Constitucional, T-399/93, MP: José Gregorio Hernández Galindo; C-544/93, MP: Antonio Barrera Carbonell; T-416/94, MP: Antonio Barrera Carbonell; T-502/97, MP: Hernando Herrera Vergara.

<sup>5</sup> Ver entre otras las sentencias de la Corte Constitucional, T-046/93, MP: Eduardo Cifuentes Muñoz, C-093/93, MP: Fabio Morón Díaz y Alejandro Martínez Caballero, C-301/93, MP: Eduardo Cifuentes Muñoz, C-544/93, MP: Antonio Barrera Carbonell, T-268/96, MP: Antonio Barrera Carbonell., C-742/99, MP: José Gregorio Hernández.

<sup>6</sup> Ver entre otras las sentencias de la Corte Constitucional, SU-067/93, MP: Ciro Angarita Barón y Fabio Morón Díaz, T-275/94, MP: Alejandro Martínez Caballero, T-416/94, MP: Antonio Barrera Carbonell, T-502/97, MP: Hernando Herrera Vergara, C-652/97, MP: Vladimiro Naranjo Mesa, C-742/99, MP: José Gregorio Hernández.

<sup>7</sup> Ver entre otras las sentencias de la Corte Constitucional T-522/94, MP: Antonio Barrera Carbonell; C-037/96, MP: Vladimiro Naranjo Mesa; y C-071/99, MP: Carlos Gaviria Díaz.

<sup>8</sup> Ver por ejemplo la sentencia C-157/98, MP: , en la cual la Corte encontró que no se vulneraba el derecho a acceder a la justicia al exigir que la interposición de la acción de cumplimiento se hiciera ante los Tribunales Administrativos, pues la ley establecía un mecanismo para facilitar el acceso en aquellos sitios donde no hubiera Tribunales. Dijo entonces la Corte: "No se vulnera el derecho de acceso a la justicia con la asignación de la competencia en los Tribunales Contencioso Administrativos, porque aquél se garantiza en la medida en que las personas no tienen que acudir directa y personalmente ante los respectivos tribunales a ejercer su derecho a incoar la acción de cumplimiento, porque pueden remitir, previa autenticación ante juez o notario del lugar de su residencia, la respectiva demanda, según las reglas previstas para la presentación de la demanda en el Código Contencioso Administrativo, cuando el demandante no resida en la sede del Tribunal."

<sup>9</sup> Así lo reconoció la Corte en la Sentencia C-412/93, MP: Eduardo Cifuentes Muñoz, donde afirmó "las personas involucradas en los hechos punibles tienen un verdadero derecho al proceso cuya naturaleza y configuración en el Estado democrático debe ser eminentemente participativa".



*Finalmente, los derechos a la verdad, a la justicia y a la reparación económica reconocidos a las víctimas o perjudicados por un hecho punible, pueden tener como fundamento constitucional otros derechos, en especial el derecho al buen nombre y a la honra de las personas (arts 1º, 15 y 21, CP), puesto que el proceso penal puede ser la única ocasión para que las víctimas y los perjudicados puedan controvertir versiones sobre los hechos que pueden ser manifiestamente lesivos de estos derechos constitucionales, como cuando durante el proceso penal se hacen afirmaciones que puedan afectar la honra o el buen nombre de la víctimas o perjudicados.<sup>10</sup>*

*Además, la reducción de los derechos de las víctimas y los perjudicados al interés en una reparación económica no consulta otras normas constitucionales, en las cuales se establecen principios fundamentales y deberes, estrechamente relacionados con el restablecimiento de los derechos de las víctimas y perjudicados. En cuanto a los principios, el de "asegurar la convivencia pacífica" (artículo 2, CP) exige que el Estado provea mecanismos que eviten la resolución violenta de los conflictos y el de garantizar "la vigencia de un orden justo" (artículo 2, CP), hace necesario que se adopten medidas para combatir la impunidad. En cuanto a los deberes, el de "colaborar para el buen funcionamiento de la justicia" (artículo 95, #7, CP), implica que las personas presten su concurso para el logro de una pronta y cumplida justicia, pero no sólo para recibir un beneficio económico.*

**De lo anterior surge que la concepción constitucional de los derechos de las víctimas y de los perjudicados por un delito no está circunscrita a la reparación material. Esta es más amplia. Comprende exigir de las autoridades y de los instrumentos judiciales desarrollados por el legislador para lograr el goce efectivo de los derechos, que éstos sean orientados a su restablecimiento integral y ello sólo es posible si a las víctimas y perjudicados por un delito se les garantizan sus derechos a la verdad, a la justicia y a la reparación económica de los daños sufridos, a lo menos.<sup>11</sup>...** (negrilla y subraya no originales).

Atentamente,

**FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO**  
C.C. Nro. 10.027.393 de Pereira  
T.P. Nro. 192.822 del C.S. de la J.

<sup>10</sup> Ver, por ejemplo, la sentencia de la Corte Constitucional T-275/94, MP: Alejandro Martínez Caballero, donde la Corte reconoció el derecho a conocer la verdad de los familiares de la víctima de un presunto suicidio.

<sup>11</sup> No aborda la Corte en la presente sentencia otros derechos de las víctimas, como el derecho a la protección de su vida e integridad física, así como el derecho a ser tratados dignamente y a que su intimidad sea protegida. Tan sólo se alude tangencialmente a ellos.

## Luisa Fernanda Rodriguez Perez

---

**De:** Luisa Fernanda Rodriguez Perez  
**Enviado el:** martes, 28 de febrero de 2023 10:27 a. m.  
**Para:** 'FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO'  
**Asunto:** RE: PROCESO PENAL - NUNC RAD. 660016000035201901950 -INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA - CE Nro. 30.4595 VÍCTIMA: ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA

Buenos días Dr. Guerra...

De manera atenta me permito informar que su requerimiento será trasladado al despacho para que el señor fiscal valore los EMP y EF existentes dentro de la investigación y pueda tomar una decisión de fondo que en derecho corresponda, cabe anotar que este despacho fiscal adelanta investigación penal por la conducta punible de Homicidio Culposo, por lo tanto las lesiones que se hallan generado a otras víctimas serán subsumidas por el procedimiento ordinario por lo tanto se iniciaría la acción penal con una formulación de imputación de cargos por el concurso de conductas.

Cabe anotar que hasta el día de hoy laborara el Dr. Hector Bedoya Franco quien funge como titular de este despacho, por cumplir requisitos de pensión, por lo tanto debemos esperar que se asigne un nuevo fiscal para continuar con el proceso.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**LUISA FERNANDA RODRIGUEZ PEREZ**

Asistente de Fiscal IV

**De:** FRANCISCO JAVIER GUERRA JARAMILLO [mailto:franciscoj.guerraj@gmail.com]

**Enviado el:** miércoles, 15 de febrero de 2023 12:13 p. m.

**Para:** Luisa Fernanda Rodriguez Perez <luisa.rodriguez@fiscalia.gov.co>

**CC:** asmedvelaquez@gmail.com

**Asunto:** PROCESO PENAL - NUNC RAD. 660016000035201901950 -INDICIADA: VALERIE ISABELLE DIDOLLA - CE Nro. 30.4595 VÍCTIMA: ASMED DE JESÚS VELÁSQUEZ MONTOYA

