



Santander de Quilichao – Cauca, 26 octubre de 2020

**20420-02-01-02-OFICIO 651**

Para contestar, favor citar al número de referencia

Escribiente Nominado  
**LADYJOHANNA SANCHEZ CORTES**  
Tribunal Administrativo del Cauca  
Popayán Cauca

**REF: RAD. 2016-00373-01**  
**Demandante Liliana Fernanda Isaza Murcia**  
**Magistrado David Fernando Ramírez Fajardo**

Cordial saludo:

Dando respuesta al asunto de la referencia y teniendo en cuenta que la fiscalía Tercera seccional se encuentra extinta, y de acuerdo a lo ordenado por el fiscal John Edgar Yepes López Fiscal coordinador de la Fiscalía Seccional de Santander Cauca, me permito remitir copia de la carpeta 196986000633201600854 siendo víctima la menor Mabel Jasblendy Solarte Isaza.

Lo anterior para los fines legales pertinentes dentro de los términos concedidos.

Atentamente,

**NANCY MARTINEZ GOMEZ**

Asistente de Fiscal III

[nancy.martinezg@fiscalia.gov.co](mailto:nancy.martinezg@fiscalia.gov.co)

Celular 3207515327

Coordinación de Fiscalías - Santander de Quilichao-Cauca  
Carrera 8 5-57 telf.8296696 Ext 123-124





SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA 26 DE OCTUBRE 2020.

EN LA FECHA SE DEJA CONSTANCIA QUE LAS PRESENTES FOTOCOPIAS DEL CASO 196986000633201600854 **SON FIEL COPIA DEL ORIGINAL**, SE EXPIDEN A SOLICITUD DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL CAUCA

PARA CONSTANCIA SE FIRMA

NANCY MARTINEZ GOMEZ  
ASISTENTE DE FISCAL III


Coordinación de Fiscalías - Santander de Quilichao-Cauca  
Carrera 8 5-57 telf.8296696 Ext 123-124



Coordinación de Fiscalías - Santander de Quilichao-Cauca  
Carrera 8 5-57 telf.8296696 Ext 123-124



		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>					
		<b>N° CASO</b>					
No aplica		19	698	60	00633	2016	00854
No. Expendiente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

		<b>REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-</b>					
Este formato será diligenciado para actos urgentes							
Departamento	Cauca	Municipio	SANTANDER DE QUILICHAO	Fecha	16/04/2016	Hora	15:30

**1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:**

Fecha de los hechos D  M  A  Hora

el día de hoy 16 de abril del año en curso siendo las 15.30 horas, somos informados por parte de la central de radio del ingreso al hospital de este municipio del cuerpo sin vida de una menor

Medio utilizado para el reporte: CENTRAL DE RADIO

**2. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:**

Nombres y apellidos: JESUS ESNEIDER RUIZ ZAMBRANO Cargo: PATRULLERO

**3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:**

Seccional: Se desconoce

Unidad: Se desconoce

Despacho: Se desconoce

Fiscal: Se desconoce

Ministerio Público Enterado: Si

*Fape*

**4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE REPORTA:**

Entidad: POLICIA NACIONAL

Código: PN

Grupo de PJ: DIJIN TUQUERRES

Código: 1491

Servidor: JESUS ESNEIDER RUIZ ZAMBRANO

Identificación: 1061702304

Firma,

*[Handwritten Signature]*

**5. VERIFICACIÓN DEL REPORTE:**

(Por parte del Coordinador o Jefe inmediato de Policía Judicial)

Firma,

Nombre:

Fecha y Hora:

*[Handwritten notes]*  
17/04/2016  
00:45

No. Expediente CAD

1 9 6 9 8 6 0 0 0 6 3 3 2 0 1 6 0 0 8 5 4

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo

**INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-**

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

Informe No. 1442059

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional:

Unidad:

Despacho:

Fiscal:

**2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN**

Fecha D 1 6 M 0 4 A 2 0 1 6 Hora 1 5 3 0

**Servidor contactado**

Seccional:	
Unidad:	
Despacho:	
Fiscal:	

Ministerio Público enterado: Si

**3. DELITO****DELITO**

HOMICIDIO ART. 103 C.P.

**4. LUGAR DE LOS HECHOS**

País: COLOMBIA  
 Departamento: Cauca  
 Municipio: SANTANDER DE QUILICHAO  
 Zona:  
 Barrio:  
 Localidad:  
 Vereda:  
 Dirección: 19698 BARRIO BELEN BAJO, PICINAS MUNICIPALES  
 Características - Sitio Específico:

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

Fecha de comisión de los hechos: 2016-04-16 15:27

**Relato de los hechos:**

Para el día de hoy 16 de ABRIL del año 2016 Siendo aproximadamente las 15:30 horas, somos informados personalmente de la central de radio, sobre el ingreso al hospital de este municipio de un cuerpo de género femenino, sin vida, por tal motivo nos desplazamos hasta dicho lugar, donde se realiza diligencia de inspección técnica a cadáver, fijación fotográfica del procedimiento y labores de campo y de vecindario, diligencias que quedaron plasmadas en los respectivos formatos de policía judicial y los cuales se anexan al presente informe.

-El cuerpo de la occisa se identifica mediante T.I como MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA con número de identificación

Seccional de Investigación Criminal Nariño-DUIN TUQUERRES

1113523772 Candelaria, con fecha de nacimiento 15 de abril de 2009 en candelaria, Documento el cual fue aportado por su madre LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA C.C 29.347278 DE CANDELARIA.

-Mediante labores de campo se realizó entrevista a la señora LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA quien se identificó con cedula de ciudadanía número 29.347.278 de candelaria, quien manifestó que siendo aproximadamente las 13.00 horas, llega ella con la menor MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA, a las piscinas municipales naturales de este municipio, con el fin de recrear a su hija, en este lugar ella le estaba tomando fotos y que en cuestión de segundos la pierde de vista y la vuelve a observar unos metros más abajo sumergida en la piscina, por lo cual a esto pide ayuda y cuando ya es sacada su hija le dan los primeros auxilios y trasladada hasta el hospital donde posteriormente pierde la vida, entrevista que se anexa al presente informe en el respectivo formato FPJ-14.

DE IGUAL FORMA SE SOLICITO COPIA DE EPICRISIS AL HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE ESTE MUNICIPIO, DE LA NEÑOR MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA de identificación 1113523772 Candelaria, DONDE MANIFIESTAN QUE LA MENOR INGRESA A ESTA UNIDAD MEDICA SIN SIGNOS VITALES.

Lo anterior para conocimiento y fines que estime pertinente este despacho judicial

## 6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO

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

#### VICTIMA 1

Primer nombre: MABEL Segundo nombre: JASBLEIDY  
 Primer apellido: ISAZA Segundo apellido: MURCIA  
 Documento de Identidad C.C.  Otra: REGISTRO CIVIL No. 1113523772  
 País: COLOMBIA Departamento: Municipio:  
 Edad: 07 años. Género: M  F  Fecha Nacimiento: D 15 M 04 A 2009  
 Lugar, País: COLOMBIA Departamento: Municipio:  
 Profesión u oficio: Estado civil:  
 Dirección: Teléfono: 3106847281  
 Relación con el indiciado:

### 8. DATOS DE LOS TESTIGOS

### 9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
JESUS ESNEIDER RUIZ ZAMBRANO	Inspeccion tecnica a cadaveres	2016-04-16 20:57	SE REALIZO INSPECCION TECNICA A CADAVER A LA MENOR MABEL
	Entrevista	2016-04-16 20:59	SE REALIZO ENTREVISTA ALÑA SEÑORA LILIANA ISAZA MADRE DE LA MENOR

#### Desarrollo de la actividad:

Para el día de hoy 16 de ABRIL del año 2016 Siendo aproximadamente las 15:30 horas, somos informados personalmente de la central de radio, sobre el ingreso al hospital de este municipio de un cuerpo de género femenino, sin vida, por tal motivo nos desplazamos hasta dicho lugar, donde se realiza diligencia de inspección técnica a cadáver, fijación fotográfica del procedimiento y labores de campo y de vecindario, diligencias que quedaron plasmadas en los respectivos formatos de policía judicial y los cuales se anexan al presente informe.

-El cuerpo de la occisa se identifica mediante T.I como MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA con número de identificación 1113523772 Candelaria, con fecha de nacimiento 15 de abril de 2009 en candelaria, Documento el cual fue aportado por su madre LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA C.C 29.347278 DE CANDELARIA.

-Mediante labores de campo se realizó entrevista a la señora LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA quien se identificó con cedula de ciudadanía número 29.347.278 de candelaria, quien manifestó que siendo aproximadamente las 13.00 horas, llega ella con la menor MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA, a las piscinas municipales naturales de este municipio, con el fin de recrear a su hija, en este lugar ella le estaba tomando fotos y que en cuestión de segundos la pierde de vista y la vuelve a observar unos metros más abajo sumergida en la piscina, por lo cual a esto pide ayuda y cuando ya es sacada su hija le dan los primeros auxilios y trasladada hasta el hospital donde posteriormente pierde la vida, entrevista que se anexa al presente informe en el respectivo formato FPJ-14.

DE IGUAL FORMA SE SOLICITO COPIA DE EPICRISIS AL HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE ESTE MUNICIPIO, DE LA NEÑOR MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA de identificación 1113523772 Candelaria, DONDE MANIFIESTAN QUE LA MENOR INGRESA A ESTA UNIDAD MEDICA SIN SIGNOS VITALES.

Lo anterior para conocimiento y fines que estime pertinente este despacho judicial

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

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

**12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS**

**13. ANEXOS**

Actas N°:

Fichas Técnicas N°:

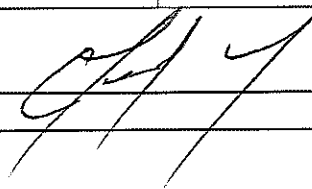
Otras N°:

REPORTE DE INICIO  
INSPECCION TECNICA A CADAVER  
SOLICITUD NECROPSIA  
ENTREVISTA  
COPIA EPICRISIS

**14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
POLICIA NACIONAL	null	Seccional de Investigación Criminal Nariño-DIJIN TUQUERRES	1061702304 JESUS ESNEIDER RUIZ ZAMBRANO

Firma,



FIN DEL INFORME

Seccional de Investigación Criminal Nariño-DIJIN TUQUERRES



ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



**NUIP** 1.113.523.772

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39634782

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría 
 Notaría 
 Número 
 Consulado 
 Corregimiento 
 Inspección de Policía 
 Código

**REGISTRADURIA DE CANDELARIA - COLOMBIA - VALLE - CANDELARIA**

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: SOLARTE  
 Segundo Apellido: ISAZA  
 Nombre(s): MABEL JASELEIDY  
 Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes ABR Día 15  
 Sexo (en letras): FEMENINO  
 Grupo Sanguíneo: 0  
 Factor RH: POSITIVO  
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA VALLE CANDELARIA

**Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos**

SOLICITUD ESCRITA

Número certificado de nacido vivo

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: ISAZA MURCIA LILIANA FERNANDA  
 Documento de identificación (Clase y número): CC 29.347.278  
 Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: SOLARTE VELASQUEZ FREDDY ANTONIO  
 Documento de identificación (Clase y número): CC 94.470.174  
 Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: SOLARTE VELASQUEZ FREDDY ANTONIO  
 Documento de identificación (Clase y número): CC 94.470.174  
 Firma:

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_  
 Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_  
 Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

**Fecha de inscripción**

Año 2011 Mes ENE Día 19  
 Nombre y firma del funcionario que autoriza:   
 WILMER ULPIANO MEJIA AGUDELO (E)  
 Nombre y firma: \_\_\_\_\_

**Reconocimiento paterno**

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:   
 Nombre y firma: \_\_\_\_\_  
 Firma:

ESPACIO PARA NOTAS

19. ENE. 2011 - RECONOCIMIENTO PATERNO O MATERNO - SERIAL REEMPLAZA A 0039634452 - 07.MAY.2009.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**REGISTRADURIA MUNICIPAL DE CANDELARIA - VALLE**

*El Suscrito Registrador Municipal del Estado Civil*

**CERTIFICA:**

QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.113.523.772

LIBRO 34

SERIAL: 39634782

A NOMBRE DE: SOLARTE ISAZA MABEL JASBLEIDY

VALIDO PARA: TODOS LOS EFECTOS LEGALES DEL INTERESADO

FECHA: 23 DE OCTUBRE DE 2012

**PEDRO EVERT NARVAEZ CORTES**

*Registraduria Municipal de Candelaria Valle*

VALIDO SIN SELLO ART. DECRETO DE 1995, LAS COPIAS DEL REGISTRO CIVIL TENDRAN VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS SIN IMPORTAR LA FECHA DE SU EXPEDICION DECRETO 1268/78 ART. 115 Y 278/72 ART. 1 LEY 962/05

La  
**democracia**  
es nuestra  
*huella*

		<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL</b>																				
		<b>N° CASO</b>																				
		1	9	6	9	8	6	0	0	0	6	3	3	2	0	1	6	0	0	8	5	4
No. Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora2					Año			Consecutivo									

	<b>ALBUM FOTOGRAFICO</b> Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes	
---	--	---

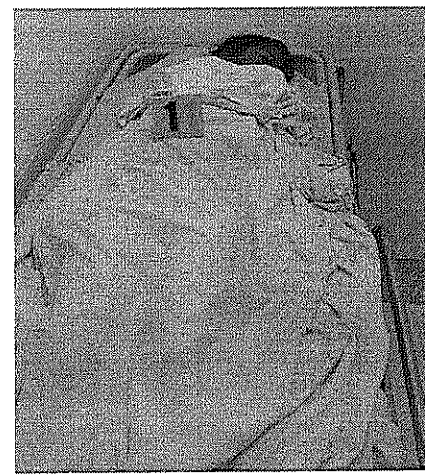
<b>Departamento</b>	CAUCA	<b>Municipio</b>	S QUILICHAO	<b>Fecha</b>	16/04/2016	<b>Hora:</b>	1	9	1	0
---------------------	-------	------------------	-------------	--------------	------------	--------------	---	---	---	---

Elaborado con ocasión a la inspección técnica del cadáver de una persona de género femenino quien a tendia a nombre de MABEL JASBLEYDI ISAZA MURCIA T.I 1113523772.

**FOTOGRAFIA No 01**

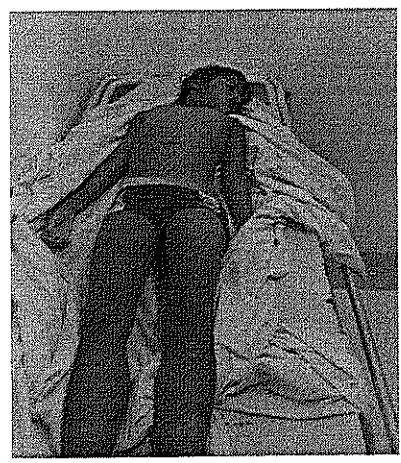


**FOTOGRAFIA No 02**



**EN LA FOTOGRAFÍA NUMERO UNO:** se puede observar un cuarto de paz del hospital francisco de paula Santander de este municipio cerrado, **EN LA FOROGRAFIA NUMERO DOS:** se puede observar el cuerpo sin vida de género femenino, como EMP Y EF número uno, tapado con una sábana azul.

**FOTOGRAFIA No 03**



**FOTOGRAFIA No 04**



**EN LA FOTOGRAFIA NUMERO TRES:** se puede observar el cuerpo desnudo, del cuerpo sin vida de una persona de género masculino, **EN LA FOTOGRAFIA NUMERO CUATRO:** se observa el rostro de la hoy occisa quien en vida atendida con el nombre de MABLE JASBLEIDY ISAZA MURCIA.

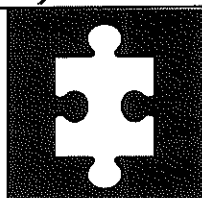


**EN LA FOTOGRAFIA NUMERO CINCO,** se observa el cuerpo sin vida embalado y rotulado el cual fue dejado a disposición de medicina legal para su respectivo análisis de necropsia.

**Servidor de Policía Judicial:**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
PONAL	61	SIJIN	PT. JESUS RUIZ ZAMBRANO	1.061.702.304

Firma \_\_\_\_\_



1 9 6 9 8 6 0 0 6 3 3 2 0 1 6 0 0 8 5 4

No. Expediente CAD

Dpto.

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo

**ENTREVISTA -FPJ-14-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 1 6 M 0 4 A 2 0 1 6 Hora 1 6 0 4 Lugar: URI S/QUILICHAO

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

Primer Nombre LILIANA Segundo Nombre FERNANDAPrimer Apellido ISAZA Segundo Apellido MURCIADocumento de Identidad C.C.  otra  No. 29.347.278 de CANDELARIAAlias NOEdad: 3 4 Años. Género: M  F  Fecha de nacimiento: D 1 5 M 0 2 A 1 9 8 2Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CAUCA Municipio SANTANDERProfesión N/A Oficio ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAREstado civil SOLTERA Nivel educativo 3 DE PRIMARIADirección residencia: CARRERA 9 NUMERO 04 BARRIO OBRERO Teléfono 3106847281  
CANDELARIA

Dirección sitio de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección notificación CARRERA 9 NUMERO 04 BARRIO OBRERO Teléfono 3106847281  
CANDELARIAPaís COLOMBIA Departamento CAUCA Municipio CANDELARIARelación con la víctima SOLTERARelación con el victimario MADREUsa anteojos SI  NO  Usa audífonos SI  NO **II. RELATO.***Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:*

**PREGUNTADO:** MANIFIESTE ANTE ESTE DESPACHO JUDICIAL TODO Y CUANTO TENGA CONOCIMIENTO SOBRE LOS HECHOS QUE SE INVESTIGAN El día de hoy 16-04-2016 donde pierde la vida la menor **ISAZA MURCIA MABEL JASBLEYDY** **CONTESTADO:** El día de hoy yo me encontraba en la piscina municipal del municipio de Santander de Quilichao con mi hija de 07 años de nombre **ISAZA MURCIA MABEL JASBLEYDY** yo me desplace hasta ese lugar con el sentido de que ella bañara en la piscina un rato ya que ella el día de Ayer 15 de abril de 2016 se

encontraba de cumpleaños yo la traje para que bañara se divertiera un rato yo me puse tomarle fotos agravarla como bañaba le estaba poniendo cuidado luego no la volví a ver, me puse a gritar ya que no la veía, las personas que se encontraban en el lugar de inmediato se metieron abusarla dentro de la piscina para socorrerla, un joven desconocido la encontró la encontró más abajo de donde la niña se encontraba bañando, de manera inmediata la sacaron y la desplazaron hasta el hospital del municipio de Santander de Quilichao, al rato se acerca el medico de turno y me dice que la niña ya había fallecido. **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial a qué hora llego usted a la piscina **CONTESTADO:** a la una de la tarde **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial si usted acudía constantemente a la piscina municipal del municipio de Santander de Quilichao con la menor **ISAZA MURCIA MABEL JASBLEYDY** **CONTESTADO:** Si **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial si la menor acudía a clases de natación en la escuela o usted le pagaba clases a la menor para nadar **CONTESTADO:** No **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial usted tiene conocimiento si la menor sabía nadar **CONTESTADO:** NO **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial si en el lugar hay salva vidas o paramédicos por parte de la alcaldía municipal **CONTESTADO:** No **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial en el momento que sucedieron los hechos con la menor **ISAZA MURCIA MABEL JASBLEYDY** la piscina estaba demasiado honda **CONTESTADO:** No el agua le llegaba cerca a la rodilla **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial el agua estaba demasiado oscura no se observaba el fondo de la piscina **CONTESTADO:** Estaba clara pero no se veía el fondo **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial usted como se percató que la menor no estaba en el lugar que usted la dejo **CONTESTADO:** Porque yo me fui de tras cuando de pronto no la vi entonces yo comencé a gritar **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial cuanto tiempo duro la menor envoltada **CONTESTADO:** 20 minutos **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial cuando encontraron la menor la encontraron sumergida dentro de la piscina **CONTESTADO:** si **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial la piscina se encontraba dividida entre lado seco y lado profundo **CONTESTADO:** Si **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial sabe usted o conoce usted la persona que encontró la menor **CONTESTADO:** NO **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial **USTED QUE ES PARA LA MENOR** **CONTESTADO:** La mama **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial cuantos años tiene la menor y la fecha de nacimiento **CONTESTADO:** 7 años NACIDA EL 15 DE ABRIL DEL 2009 en el municipio de candelaria valle **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial donde estudiaba la menor **CONTESTADO:** En la cede Santander en el municipio de candelaria **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial que año cursaba la menor **CONTESTADO:** 2 de primaria **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial con quien residía la menor actualmente **CONTESTADO:** Con migo que soy la señora madre, la abuela, el tío, la hermana, y la prima **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial la dirección donde residían actualmente **CONTESTADO:** CARRERA 9 NUMERO 2-04 BARRIO OBRERO CANDELARIA VALLE **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial tiene algo más que agregar o corregir a la presente diligencia **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial o indique en que sitio exacto ocurrieron los hechos **PREGUNTADO:** La piscina municipal en el barrio centro **PREGUNTADO:** manifieste ante este despacho judicial tiene algo más que agregar o corregir a la presente diligencia **CONTESTADO:** No

(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: *Liliana Isaza*

*[Handwritten Signature]*

Firma entrevistado

LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA



Firma Policía Judicial

BREYNNER CAMPO IBARGUEN

Nombre:

29347278 DE CANDELARIA

Nombre:

INVESTIGADOR

Cédula de Ciudadanía

Cargo

POLICIA NACIONAL- SIJIN PIEDAMO

Índice derecho del entrevistado

Entidad

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 29347278

NUMERO

ISAZA MURCIA

APELLIDOS

LILIANA FERNANDA

NOMBRES

Liliana fernanda Isaza

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1982

SANTANDER DE QUILICHAO  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

22-ENE-2002 CANDELARIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

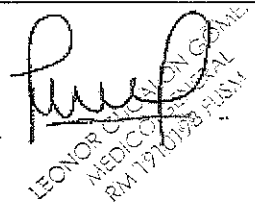
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN BUQUE RECORAR



P-3103100-65103448-F-0029347278-20020515 03742.021348 01 128807423

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER			<b>EPICRISIS</b> <b>Hospital Francisco de Paula</b> <b>Santander</b>				Vigencia: f2016				
Nombres y apellidos		ISAZA MURCIA MABEL JASBLEIDY			Convenio		SALUD TOTAL E.P.S.				
Tipo de identificación		NU	No. Identificación		1113523772	Edad	7 AÑOS	Admisión	901253		
INGRESO					EGRESO						
dd	mm	aa		Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min	
15	04	2016		15	27	16	04	2016	16	03	
Servicio		URGENCIAS			Servicio		URGENCIAS CONSULTAS				
Nombre paciente					Telefono						
DIAGNOSTICO				CIE-10		DIAGNOSTICO				CIE-10	
AHOGAMIENTO Y SUMERSION MIENTRAS SE ESTA EN AGUAS NATURALES: CALLES Y CARRETERAS				W694		AHOGAMIENTO Y SUMERSION MIENTRAS SE ESTA EN AGUAS NATURALES: CALLES Y CARRETERAS				W694	
Condiciones generales de la salida											
VIVO		MUERTO		Antes de 48 horas de ingreso			Después de 48 horas de ingreso		X		
Causa externa		ENFERMEDAD GENERAL			Causa Salida		ORDEN MEDICA				
Motivo de la consulta (percepción del usuario)											
SE AHOGO											
Enfermedad actual											
PACIENTE QUIEN INGRESA TRAIDA POR LA POLICIA YA QUE LA ENCUENTRAN DESPUES DE 30 MINUTOS DE BUSQUEDA EN RIO - SIN RESPONDER. NO SABEN MAS DATOS											
Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos, ginecobstetricos, familiares											
16/05/2011-PATOLOGICOS-NIEGA.											
16/05/2011-ALERGICOS-NIEGA.											
16/05/2011-FARMACOLOGICOS-VACUNACION COMPLETA PARA LA EDAD.											
16/05/2011-QUIRURGICOS-NIEGA.											
Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso											
Estados de Conciencia		COMA			Glasgow		3	SaO2 (si aplica)			
Tª	00/00	FC	00	FR	00	Tº	00	PESO	00	TALLA	00
Exámen Físico por sistemas											
SISTEMAS	N	A	SISTEMAS	N	A	SISTEMAS	N	A	SISTEMAS	N	A
1. Cabeza	X		6. Garganta:	X		11. Abdomen:	X		16. Extremidades inferiores:	X	
2. Ojos	X		7. Cuello:	X		12. Pelvis:	X		17. Espalda:	X	
3. Oídos	X		8. Torax:	X		13. Tacto rectal:	X		18. Piel:	X	
4. Nariz	X		9. Corazón:	X		14. Genitourinario:	X		19. Endocrino:	X	
5. Boca	X		10. Pulmón:	X		15. Extremidades superiores:	X		20. Sistema Nervioso:	X	
Descripción:											
16. Extremidades: Inf-FRIALDAD GENERALIZADA CIANOSIS											
20. Sistema Nervioso-GLASGOW 3/15											
1. Cabeza-NO SE EVIDENCIAN HERIDAS											
2. Ojos-PUPILAS MIDRIATICAS											
9. Corazón-NO SE AUSCULTAN RUIDOS CARDIACOS											
10. Pulmón-NO SE AUSCULTA MV											
11. Abdomen-NO SE EVIDENCIAN HERIDAS											
Medicamentos POS aplicados											
C01CE004701 - EPINEFRINA CLOHIDRATO X 1MG/ML INYECT --> Cantidad:											
A12AC002701 - CLORURO DE CALCIO 10% AMP X 10 ML --> Cantidad:											
B05XS003701 - SODIO BICARBONATO 10mEq/10ml SOL INY --> Cantidad:											
B05CB01 - CLORURO DE SODIO 0.9% AMP X 500 ML BRAUN --> Cantidad:											
B05XR007701 - LACTATO DE RINGER (SOL.HARTMAN) BOLSA X --> Cantidad:											
Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas											
ATENDEMOS ESCOLAR TRAIDA POR AGENTES DE POLICIA AL SERVICIO DE URGENCIAS SEGUN INFORMACION DESPUES DE 30 MINUTOS DE BUSQUEDA EN RIO LA ENCUENTRA INCOSCIENTE SIN SIGNOS VITALES HIPOTERMICA A LA VALORACION PACIENTE SIN SIGNOS VITALES FC 00 FR 00 CIANOTICA GLASGOW 3/15 HIPOTEMIA SEVERA MIDRIATICA PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ SE ASISTE EN SALA DE EMERGENCIA SE MONITORIZA SE CANALIZA - OXIMETRIA, 2 ACCESOS VENOSOS SSSN 0.9% BOLOS DE 440CC ( 2 BOLOS) PROTOCOLO DE REANIMACION CARDIO CEREBRO PULMONAR											



ADRENALINA X TUBO OROTRAQUEAL - 1 AMP CADA 5 MIN (3 DOSIS) GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP EV DU 10T 1050 5 - CAJO ANESTESIOLIA BICARBONATO DE SODIO: 10CC (1/2 MEQ) SONDA NASOGASTRICA MASAJE CARDIACO ( INICIO A LAS 3+00PM) 02 AL 100% DESPUES DE 15 MIN DE REANIMACION PACIENTE PUPILAS MIDRIATICAS GLASGOW 3/15 CIANOTICA HIPOTERMICA FRIALDAD GENERALIZADA - SE DECLARA PACIENTE FALLECIDA A LAS 15+25PM SE INFORMA A LA MADRE			
Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)			
PACIENTE FALLECIDO			
	Nombre del Médico que elabora la epicrisis		
	CUCALON GOMEZ LEONOR		
	Número de registro	1234	
	Especialidad	MEDICINA GENERAL	



Santander de Quilichao – Cauca, 17 de abril de 2016

Señores

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y  
CIENCIAS FORENSES SECCIONAL CAUCA/ HOSPITAL LOCAL**  
Santander de Quilichao- Cauca.

Cordial saludo,

En forma atenta solicito a ustedes, sírvanse hacer entrega a la señora **LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **29347278 de CANDELARIA**. El cuerpo sin vida de la niña **MABEL JASBLEIDY SOLARTE ISAZA** quien en vida se identificaba con Registro Civil número **1.113.523.772**, quien al parecer falleció el día 22 de febrero de 2015.

La ciudadana **LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA** reclama el cuerpo del occiso en calidad de **MAMA**. Se adelanta la investigación con radicado **SPOA 196986000633201600854** por el presunto delito de **HOMICIDIO**

La entrega deberá hacerse después que se haya practicado todo el protocolo de necropsia y lo correspondiente por parte del Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Agradezco su atención.

Atentamente.

**KAROL ANDREA TOVAR PRADO**  
Asistente de Fiscal 003 URI

R/Liliana Isaza

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

FISCALIA 002 DE LA UNIDAD DE REACCION INMEDIATA

CARRERA 8 No. 5 – 57 TELEFAX 8297420 SANTANDER DE QUILICHAO – CAUCA

3 Sección 196916000637 2016 5/16  
00854



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN  
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL**



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

**81156157 - 6**

**CONFIDENCIAL**  
Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

(Consulte instrucciones al respaldo)

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Departamento <u>Cauca</u>		Municipio <u>Santander</u>	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso		TIPO DE DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Año <u>2016</u> Mes <u>04</u> Día <u>16</u>
HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Hora <u>15</u> Minutos <u>22</u> <input type="checkbox"/> Sin establecer		SEXO DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Segundo apellido <u>Isaza</u> Primer apellido <u>Solarte</u> Primer nombre <u>Mabel</u> Segundo nombre <u>Jasbely</u>			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO <input checked="" type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Sin información		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>1113523772</u>	PROBABLE MANERA DE MUERTE <input type="checkbox"/> Natural <input checked="" type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio

**DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Primer apellido <u>Zúñiga</u> Segundo apellido <u>Lopez</u> Primer nombre <u>Edo</u> Segundo nombre			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>10545076</u>	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	REGISTRO PROFESIONAL <u>8657</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento <u>Cauca</u> Municipio <u>Santander</u> Año <u>2016</u> Mes <u>04</u> Día <u>17</u>		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN 	

Impreso en la Dirección de Difusión, Mercado y Cultura Estadística del DANE. Forma DANE 0-630. Septiembre de 2007



**FISCALIA**

**GENERAL DE LA NACION**

Santander de Quilichao – Cauca, 21 DE ABRIL DE 2016

Señores

**REGISTRADURÍA DEL ESTADO CIVIL**

Santander de Quilichao

Cordial saludo,

En forma atenta, solicito a ustedes, sírvase ordenar a quien corresponda registrar la muerte de la persona quien en vida se llamó:

<b>NOMBRE</b>	MABEL JASBLEIDY SOLARTE ISAZA
<b>IDENTIFICACION</b>	1.113.523.772
<b>HECHOS</b>	16 DE ABRIL DE 2016
<b>LUGAR DE LOS HECHOS</b>	PISCINAS MUNICIPALES SANTANDER DE QUILICHAO –BARRIO BELEN BAJO
<b>MANERA DE MUERTE</b>	VIOLENTA – AHOGAMIENTO
<b>INVESTIGACION-RADICADO</b>	196986000633201600854
<b>DELITO</b>	HOMICIDIO CULPOSO

Agradezco su atención.

Atentamente.

**ALICIA CASTRILLON PAZ**  
Fiscal TERCERA SECCIONAL

Santander de Quilichao – Cauca, 21 DE ABRIL DE 2016

Señores  
**REGISTRADURÍA DEL ESTADO CIVIL**  
Santander de Quilichao

Cordial saludo,

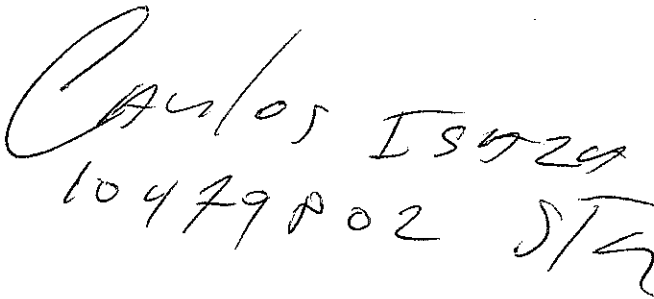
En forma atenta, solicito a ustedes, sírvase ordenar a quien corresponda registrar la muerte de la persona quien en vida se llamó:

<b>NOMBRE</b>	MABEL JASBLEIDY SOLARTE ISAZA
<b>IDENTIFICACION</b>	1.113.523.772
<b>HECHOS</b>	16 DE ABRIL DE 2016
<b>LUGAR DE LOS HECHOS</b>	PISCINAS MUNICIPALES SANTANDER DE QUILICHAO –BARRIO BELEN BAJO
<b>MANERA DE MUERTE</b>	VIOLENTA – AHOGAMIENTO
<b>INVESTIGACION-RADICADO</b>	196986000633201600854
<b>DELITO</b>	HOMICIDIO CULPOSO

Agradezco su atención.

Atentamente.

  
**ALICIA CASTRILLON PAZ**  
Fiscal TERCERA SECCIONAL

  
Carlos Isaza  
10479802 STG

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

No. Expediente CAD					1	9	6	9	8	6	0	0	0	6	3	3	2	0	1	6	0	0	8	5	4
					Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora					Año					Consecutivo							



**SOLICITUD DE ANÁLISIS DE EMP y EF – FPJ-12-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	Cauca	Municipio	S quilichao	Fecha	16/04/2016	Hora:	1	7	0	0
--------------	-------	-----------	-------------	-------	------------	-------	---	---	---	---

Número de Oficio \_\_\_\_\_

**1. SERVIDOR E INSTITUCIÓN A QUIEN SE SOLICITA EL EXAMEN:**

MEDICINA LEGAL SANTANDER DE QUILICHAO

**2. EMP O EF OBJETO DE EXAMEN:**

- 01 cuerpo sin vida género femenino quien atendía a nombre de MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA con número de identificación 1113523772 Candelaria.

**3. EXAMEN SOLICITADO:**

NECROPSIA MEDICO LEGAL, CAUSAS DE LA MUERTE, RECUPERACION DE EMP O EF, NECRODACTILIAS.

**4. OBSERVACIONES:**

Nota: En este sitio indicar nombre y dirección del Fiscal de Conocimiento a donde se debe remitir el resultado, en su defecto, de la Secretaría de la Unidad de Fiscalías correspondiente.

**Hacer llegar resultados a la ubic SANTANDERD E QUILICHAO**

**5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL SOLICITANTE:**

Entidad solicitante PONAL Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante SIJIN  
 Tel 3105311101 Dir \_\_\_\_\_ Ciudad S QUILICHAO  
 Servidor PT. JESUS RUIZ ZAMBRANO

Firma,

Nota: Cuando se trate de varios elementos de la misma naturaleza y sean remitidos para el mismo análisis, utilice solamente un formato.

*Recibido*  
*Sara Luz Porra*  
*19:14 Horas*  
 Hoja No. \_\_\_ de \_\_\_  
*16.04.2016*

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CASO

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

1	9	6	9	8	6	0	0	0	6	3	3	2	0	1	6	0	0	8	5	4
Dpto			Mpio			Ent			U. Receptora			Año			Consecutivo					

No. Expediente CAD

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo

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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	CAUCA	Municipio	S QUILICHAO	Fecha	16-04-2016	Hora:	1	5	5	0
--------------	-------	-----------	-------------	-------	------------	-------	---	---	---	---

**I. DESTINO DEL INFORME:  
FISCAL TURNO URI**

Grupo/turno ACTOS URGENTES SIJIN – SANTANDER DE QUILICHAO

En Corinto siendo aproximadamente las 15:30 horas del día diez y seis (16) de abril del dos mil diez y seis (2016) de conformidad con el contenido de los artículos 213 y 214 del Código de Procedimiento Penal, los suscritos servidores de Policía Judicial, que se relaciona al finalizar el diligenciamiento de este formato, e identificados como aparecen al pie de su firma, nos trasladamos hasta el HOSPITAL de este municipio, con el fin de efectuar Inspección Técnica al Cadáver.

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

**1. Zona donde ocurrieron los hechos:**

Barrio: BELEN BAJO PISINAS PARQUE TECNICO

Fecha de los hechos: 16/04/2016-15:27 HORAS.

Sitio de los hechos: Residencia X Sitio de Recreación    Vía Pública    Sitio de trabajo     
Vehículo    Despoblado X Desconocido    Otros Cuál?   

**2. Lugar de diligencia: Funeraria "HOSPITAL de este municipio"**

Dirección:    HOSPITAL de este municipio -Otros

Vía Pública   , Recinto Cerrado X, Objeto Movable   , Campo abierto   , Residencia    Sitio de recreación    Vía Pública    Sitio de trabajo    Vehículo    despoblado    Otro:   

**3. Nombre del occiso: MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA**

Sexo: F X M    Edad    7 AÑOS DE EDAD Identificación. T.I. 1113523772 DE CANDELARIA

Ocupación.    ESTUDIANTE

Profesión:    N/A Estado Civil: SOLTERA

Nombre de los padres: FREDY ANTONIO ISAZA Y LILIANA MURCIA

Lugar y fecha de nacimiento- 15 ABRIL DE 2009 EN CANDELARIA - VALLE

Residencia: CRA 9 N 2-04 BARRIO OBRERO CANDELARIA

**4. Hubo otros muertos: SI    NO X Cuántos?**

Relación de otras Actas de Inspección de Cadáver.    NO

5. Hubo heridos en el mismo hecho: SI \_\_\_\_\_ NO  Cuántos? \_\_\_\_\_

Lugar donde se encuentran: \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

6. Indiciados: Sí \_\_\_\_\_ NO  Cuántos? \_\_\_\_\_ Capturados: SI \_\_\_\_\_ NO  Cuántos? \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Desconocido \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_ y fecha \_\_\_\_\_ de nacimiento \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

N/A \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ los \_\_\_\_\_ Padres \_\_\_\_\_

N/A \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_ Documento de identificación \_\_\_\_\_

N/A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Residencia \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin

Información \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

N/A \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_ y fecha \_\_\_\_\_ de nacimiento \_\_\_\_\_

N/A \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

N/A \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ los \_\_\_\_\_ Padres \_\_\_\_\_

N/A \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ de

Identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Residencia \_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Relación con la víctima: Familiar \_\_\_\_\_ Conocido \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Sin

Información \_\_\_\_\_

Se recibe protegido el lugar de los hechos SI \_\_\_\_\_ NO  Hora: \_\_\_\_\_ Formato: SI \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_ Responsable \_\_\_\_\_ Folios \_\_\_\_\_

Se entrega informe ejecutivo SI  NO \_\_\_\_\_

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

Para el día de hoy 16 de ABRIL del año 2016 Siendo aproximadamente las 15:30 horas, somos informados personalmente de la central de radio, sobre el ingreso al hospital de este municipio de un cuerpo de género femenino, sin vida, inmediatamente el personal de la unidad básica de investigación criminal Santander de Quilichao, el señor patrullero BREINER CAMPO IBARGUEN



y el suscrito funcionario JESUS RUIZ ZAMBRANO nos desplazamos hasta dicha unidad médica a realizar los actos urgentes, al momento de llegar a este lugar se observa una pieza como cuarto de paz cerrado, se fija fotográficamente la entrada, se procede a ingresar al lugar, una vez dentro se observa un 01 camilla metálicas y sobre esta se encuentra un cuerpo sin vida de género femenino en posición artificial de cubito dorsal, se fijan fotográficamente como EMP Y EF UNO y se procede a realizar inspección técnica a cadáver, retirando una sábana azul que la cubre el cuerpo, y se observa que el cuerpo se encuentra desnudo solo vistiendo ropa interior verde y sobre este una licra de baño color verde oscuro, se fija fotográficamente, se procede a verificar si la occiso posee documento de identificación y/o pertenencias para posteriormente hacerle entrega a sus familiares, tras verificación de pertenencias no posee ninguna pertenencia ni identificación, Se procede a identificar heridas en el cuerpo no se encuentran herida visibles, el cuerpo es rotulado como EMP y EF numero uno y sometiéndolo a cadena de custodia para su respectivo análisis de necropsia y queda en la morgue de la funeraria de este municipio.

-El cuerpo de la occisa se identifica mediante T.I como MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA con número de identificación 1113523772 Candelaria, con fecha de nacimiento 15 de abril de 2009 en candelaria, Documento el cual fue aportado por su madre LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA C.C 29.347278 DE CANDELARIA.

En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).  
**IV. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO**

**1. Posición:**

Natural \_\_\_\_\_ Artificial  X  Orientación: Cabeza \_\_\_\_\_ Pies Oriente  
 Cuerpo de Cúbito: Dorsal  X  Abdominal \_\_\_\_\_ Lateral: Derecho \_\_\_\_\_ Izquierdo  
 Fetal \_\_\_\_\_ Genupectoral \_\_\_\_\_ Sedente \_\_\_\_\_ Semisedente  
 Suspendido: \_\_\_\_\_ Totalmente \_\_\_\_\_  
 Parcialmente \_\_\_\_\_  
 Sumergido: \_\_\_\_\_ Parcialmente \_\_\_\_\_

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

Cabeza	<u>ROTACION A LA DERECHA</u>		
MSD	<u>EXTENSIÓN</u>	Mano	<u>DEDOS EN FLEXION</u>
MSI	<u>EXTENSIÓN</u>	Mano	<u>DEDOS EN PRONACION</u>
MID	<u>EXTENSIÓN</u>	Pie	<u>EN SU EJE</u>
MII	<u>EXTENSIÓN</u>	Pie	<u>EN SU EJE</u>

Prendas: Desnudo  X  Semidesnudo \_\_\_\_\_ Vestido \_\_\_\_\_

**2. Descripción.**

Detalle las prendas de vestir incluyendo las interiores si es posible, calzado, color, talla y textura y escriba las condiciones en que se encuentran incluyendo daños, manchas, adherencias, como

residuos, de pólvora, biológicos, fibras, y otras características, que puedan ser útiles para la investigación.

-N/A

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

NO

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

**3. Pertenencias**

**3.1. Descripción de joyas:**

NO

**3.2. Descripción documentos:**

NO

**3.3 Descripción de títulos valores y/o dinero**

NO

**3.4 Otros**

NO

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

NO

Parentesco \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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

**V. CRONOTANATOLOGIA EN LA ESCENA**

**Signos post-mortem:**

Tempranos: X

Tardíos: \_\_\_\_\_

Posible fecha y hora de muerte: 16/04/2016 15:27 HORAS

Cómo la determina: POR ESTABLECER

Hipótesis de manera de muerte: Homicidio

Hipótesis de causa de la muerte POR ESTABLECER.

**VI. DESCRIPCIÓN MORFOLÓGICA DEL CADÁVER**

Color de piel: Blanca \_\_\_ Negra \_\_\_ Trigueña x Albina \_\_\_ Estatura: Baja \_\_\_ X Media \_\_\_ Alta \_\_\_

Contextura: Obesa \_\_\_ Robusta \_\_\_ Atlético \_\_\_ Mediana \_\_\_ Delgada X

Aspecto: Cuidado X Descuidado \_\_\_\_\_

Observaciones:

NINGUNA

Señales particulares: N/A

**Signos de violencia**

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

N/A

**VII. ACTIVIDAD EN LUGAR DE LOS HECHOS**

**1. LOFOSCOPISTA / DACTILOSCOPISTA**

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

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

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

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

Nombres y apellidos	No. documento de identidad	Lugar de residencia

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

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

Cuáles y Número:  
Como se obtuvo:

Se envía el documento de identidad a Medicina Legal SI \_\_\_\_\_ NO  
  X  

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

**2. FOTOGRAFO / CAMAROGRAFO**

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía: Convencional \_\_\_\_\_ Digital   X    
Se realiza filmación en la escena SI \_\_\_\_\_ NO   X  

Diligencie la ficha técnica correspondiente:  
Nombre y Apellidos del servidor

**3. PLANIMETRISTA / TOPOGRAFO**

Se fija el Lugar de los Hechos mediante la elaboración de plano SI \_\_\_\_\_ NO   X  

**4. SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PRUEBA DE RESIDUOS DE DISPARO: NO**

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No

Kit No. \_\_\_\_\_

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No

Kit No. \_\_\_\_\_

Nombre del indiciado \_\_\_\_\_ C.C. No

Kit No. \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del servidor que toma la muestra

CC.Nº \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Elabore los registros de cadena de custodia correspondientes.

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ oficio

petitorio \_\_\_\_\_

Participaron otros peritos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_

Nombre apellidos

completos \_\_\_\_\_

C.C. No \_\_\_\_\_

Entidad \_\_\_\_\_

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

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: SI  NO \_\_\_\_\_ Cuantas 01 cuerpo sin vida

Laboratorio Policía Judicial Cuál? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Cuantas \_\_\_\_\_

Otro laboratorio Cuál? \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO

Cuantas \_\_\_\_\_

Bodega general de evidencias: SI \_\_\_\_\_ NO  Cuantas \_\_\_\_\_

**6. SE SOLICITA AL INML REALIZAR AL CADÁVER LOS SIGUIENTES EXÁMENES**

NECROPSIA MEDICO LEGAL, CAUSAS DE LA MUERTE, RECUPERACION DE EMP O EF, NECRODACTILIAS, TOXICOLOGIA, FLUIDOS.

**7. OBSERVACIONES**

El cuerpo sin vida Completo fue embalado, rotulado y sometido a cadena de custodia, para su respectivo análisis.

**Notas**

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

**8. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA**

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

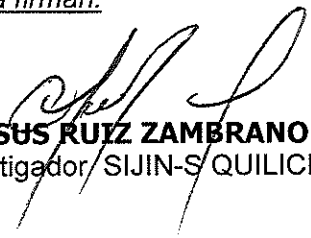
LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA  
Nombre y cédula de la persona a quien se informa

Liliana Isaza  
Firma  
029347278

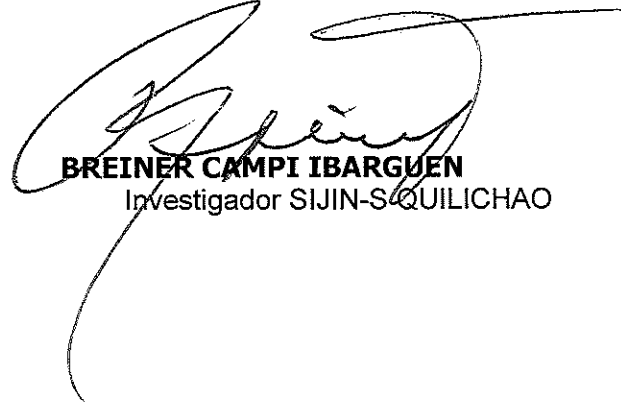
9. ANEXOS: CADENA DE CUSTODIA.

Para constancia firman:

Patrulleros, **JESUS RUIZ ZAMBRANO**  
Investigador, SIJIN-S QUILICHAO



**BREINER CAMPI IBARGUEN**  
Investigador SIJIN-S QUILICHAO



850



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

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010119698000051**

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: CAUCA

U. Básica: SANTANDER DE QUILICHAO

Nombre Definitivo: MABEL JASBLEIDY SOLARTE ISAZA

Nombre al Ingreso: MABEL JASBLEIDY SOLARTE ISAZA

Tipo de documento: REGISTRO CIVIL

No. de documento: 1113523772

Edad: 7 años

Sexo: FEMENINO

Procedencia: SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA

Fecha de ingreso: 16/04/2016 Hora: 19:40

NUNC (Acta de inspección): 196986000633201600854

Radicado Fosa: No aplica

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA

Fecha muerte: 16/04/2016

Fecha necropsia: 17/04/2016 Hora: 12:00

Prosector: FERNANDO ZUÑIGA LOPEZ

Auxiliar de morgue: JAIME ZUÑIGA DAZA

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

**Datos del acta de inspección:**

- Resumen de hechos: Según el acta de Inspección del cadáver los hechos ocurrieron en el Barrio Belén bajo Piscinas Parque Técnico, el día, 16 de Abril de 2016, la diligencia de Inspección se realiza en el hospital y se traslada el cuerpo hasta la morgue del cementerio de Santander de Quilichao para la practica de la necropsia medico legal de rigor.

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Violenta - sin determinar

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Por determinar

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

Al Al examen externo: de la necropsia no se evidencia lesiones traumáticas externas, labios y rostro cianóticos , hongo espumoso sanguinolento por fosas nasales y boca. Al examen interno: Los hallazgos importantes se encuentran a nivel de los pulmones, los cuales se encuentran intensamente congestivos y edematizados, el árbol traqueobronquial con abundante contenido espumoso sanguinolento.

**ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL**

CONCLUSIÓN PERICIAL: Menor de edad en buen estado nutricional de raza mestiza , la cual fallece por edema pulmonar secundario a asfixia por sumersión en medio liquido.

Causa básica de muerte: Asfixia mecanica por sumersion en medio liquido.

Manera de muerte: De acuerdo con la información contenida en el acta y los hallazgos en el examen de necropsia: Violenta- Accidental.

**EXAMEN EXTERIOR**

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Menor de edad de sexo femenino, de Contextura mediana, en buen estado nutricional, sin señales externas de violencia, cara cianótico al igual que sus labios, con presencia de hongo espumoso sanguinolento que emana por fosas nasales y boca.

**DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR**

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
--------	----------	-------	-------	-------	---------------

**FERNANDO ZUÑIGA LOPEZ**  
Médico Forense

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010119698000051**

**DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR**

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
ROPA INTERIOR	ALGODÓN	MULTICOLOR	ND	ND	Puesto en posición adecuada, a nivel del cuerpo, humedecido, sin señales de violencia.
PANTALON CORTO	ALGODÓN	VERDE	ND	ND	De color verde con estampado de estrellas de color fucsia, humedecido, sin señales de violencia

**DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS:** Fría a la palpación, rigidez severa localizada en miembros superiores inferiores y músculos de la cara. no opacidad de cornea.  
**DATOS ANTROPOMETRICOS:** Talla: 122 cm. Peso: 30.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

**PIEL Y FANERAS:** Piel de textura normal, sin lesiones

**CUERO CABELLUDO:** Sin lesiones, normal.

**CARA:** contorno cara ovalado. color piel cara trigüeño. particularidad cara: Cianótica, color ojos café. tamaño ojos medianos. particularidad ojos: congestivos. particularidad nariz achatada, con presencia de material espumoso sanguinolento. particularidad boca boca grande - labios gruesos, emanación de liquido sanguinolento espumoso por boca. . particularidad orejas medianas, cianóticas, lobunos separado.

**CUELLO:** Sin lesiones, normales.

**TORAX:** Sin lesiones, normal.

**GLÁNDULAS MAMARIAS:** Sin lesiones, normal.

**AXILAS:** Sin lesiones, normal.

**ABDOMEN:** Sin lesiones, normal.

**ESPALDA Y GLUTEOS:** Sin lesiones, normales.

**GENITAL EXTERIOR:** Femeninos infantiles, sin lesiones

**ANO:** Sin lesiones, normal.

**EXTREMIDADES SUPERIORES:** Sin lesiones, normales.

**EXTREMIDADES INFERIORES:** Sin lesiones, normales.

**EXAMEN INTERIOR**

**CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

**GALEA Y PERICRÁNEO:** Sin lesiones, normal.

**CRÁNEO:** Normal, no fractura de calota ósea.

**MENINGES Y ENCÉFALO:** Peso del cerebro: 1.200 grs, congestivo, circunvoluciones ocupadas de sangre. al corte: sustancia gris y blanca: normal.

**COLUMNA VERTEBRAL:** Sin evidencia de lesiones a la inspección externa.

**SISTEMA RESPIRATORIO**

**PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES:** Superficie lisas, brillantes, congestivas, sin evidencia de lesiones

**LARINGE:** Mucosa lisa, brillante congestiva, sin evidencia de lesiones.

**TRÁQUEA:** Mucosa lisa, brillante congestiva, presencia de líquido espumoso sanguinolento en su interior, sin lesiones traumáticas.

**BRONQUIOS:** Mucosa congestiva con presencia de líquido sanguinolento espumosos, en su interior.

**PULMONES:** El derecho pesa: 290 grs, el izquierdo 400 grs, de forma y tamaño normal, de color rojo violáceo, intensamente congestivos y edematizados. Al corte: Salida de abundante material sanguinolento espumoso.

**SISTEMA CARDIOVASCULAR**

**PERICARDIO:** Liso brillante, sin evidencia de lesiones traumáticas

**CORAZÓN:** Corazón flácido. Peso: 120grs, epicardio liso, brillante. Miocardio y Endocardio liso, brillante, de aspecto normal, sin evidencia de lesiones traumáticas

**CORONARIAS:** Permeables, sin lesiones.

  
**FERNANDO ZUÑIGA LOPEZ**  
Médico Forense

27

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010119698000051**

**AORTA Y GRANDES VASOS:** Elasticidad conservada, sin evidencia de lesiones  
**VENAS:** Sin alteraciones, normales.

**CAVIDAD ABDOMINAL**

**PERITONEO:** Liso, brillante, congestivo, sin evidencia de lesiones  
**MESENTERIO:** Tejido de aspecto normal, sin evidencia de lesiones.  
**RETROPERITONEO:** Tejido de aspecto normal, sin evidencia de lesiones traumáticas.  
**DIAFRAGMA:** Cúpulas lisas brillantes, congestivas, sin evidencia de lesiones traumáticas

**SISTEMA DIGESTIVO**

**LENGUA:** Lengua cianótica, sin evidencia de lesiones traumáticas  
**FARINGE:** Pared lisa, brillante congestiva, con contenido espumoso sanguinolento, sin evidencia de lesiones traumáticas  
**ESÓFAGO:** Pared lisa, brillante, intensamente congestivo, en su interior, sin evidencia de lesiones.  
**ESTÓMAGO:** Pared lisa, brillante, congestiva, ocupado con contenido alimentario moderado sin digerir.  
**HIGADO:** Peso: 900 grs, superficie lisa, brillante, de color rojo oscuro, de consistencia semifirme. Al corte: Parénquima: congestivo, sin evidencia de lesiones traumáticas  
**VESÍCULA Y VÍAS BILIARES:** Pared lisa y brillante. Al corte: Mucosa de aspecto normal. Ocupada por contenido biliar de color verde amarillento, sin lesiones traumáticas.  
**PÁNCREAS:** Peso: 70 grs, de color pardo rosa, de consistencia semifirme, arquitectura lobulillar conservada, sin lesiones traumáticas  
**INTESTINO DELGADO:** Pared lisa, brillante, congestiva, sin lesiones traumáticas  
**INTESTINO GRUESO:** Pared lisa, brillante, congestiva, sin lesiones traumáticas  
**APÉNDICE CECAL:** Presente, sin lesiones

**APARATO GENITO URINARIO**

**RIÑONES:** Peso: De riñón izquierdo y derecho: 100 grs superficie lisa, brillante. Al corte: congestivo de aspecto normal, sin lesiones.  
**URÉTERES:** Permeables, sin lesiones  
**VEJIGA:** Normal, sin contenido urinario.  
**ÚTERO Y ANEXOS:** De aspecto normal, sin lesiones

**APARATO LINFO HEMATOPOYETICO**

**TIMO:** Presente, de 4 cm, peso: 20 grs, sin lesiones  
**GANGLIOS:** De aspecto normal, sin lesiones.  
**BAZO:** Peso: 60 grs, superficie lisa, brillante, intensamente congestivo, sin lesiones traumáticas

**SISTEMA ENDOCRINO**

**TIROIDES:** De forma y características externas normales. Al corte: de aspecto normal.  
**HIPÓFISIS:** Sin lesiones, normal.  
**SUPRARRENALES:** Externamente son normales, sin lesiones

**SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR**

Sin lesiones, normal.

**TÉCNICAS DEL EXPLORACIÓN DEL CADÁVER**

Procedimiento: Se recibe cadáver embalado en bolsa plástica de color rojo, debidamente sellada y rotulada cuyo NUNC corresponde con la del acta de inspección, se hace documentación fotográfica, la cual queda guardada en el disco duro de la Unidad Básica de Medicina Legal de Santander de Quilichao se abre la bolsa en la cual se encuentra el cadáver de una menor de edad, se realiza descripción externa del cuerpo, se realiza disección bimastoidea, con corte coronal sobre la bóveda craneana para la extracción del encéfalo, incisión en tronco esterno púbica para la extracción del bloque torácico y

  
**FERNANDO ZUÑIGA LOPEZ**  
Médico Forense



**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2016010119698000051**

abdominal. Se diseccionan los órganos y se identifican lesiones, queda para la entrega a cargo de los funcionarios respectivos

**MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	- Se envía a dactiloscopia(CALI) para identificación dactiloscópica del cadáver.
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 unidad. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para identificación dactiloscópica del

**EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Cadáver	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: BUEN ESTADO	- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de
1	Cadáver	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: BUEN ESTADO	- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de

**DOCUMENTOS E IMAGENES**

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- NECRODACTILIA, NECRODACTILIA
- NECRODACTILIA, NECRODACTILIA
- NECRODACTILIA, NECRODACTILIA
- OTROS DOCUMENTOS, NO HIT

  
\_\_\_\_\_  
**FERNANDO ZUÑIGA LOPEZ**  
Médico Forense

No. Expediente CAD					1	9	6	9	8	6	0	0	0	6	3	3	2	0	1	5	0	1	4	9	9
					Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora				Año				Consecutivo									

<b>INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-</b>											
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo											
Departamento	CAUCA	Municipio	Santander De Quilichao	Fecha	29-02-15	Hora:	0	9	4	7	

- Destino del informe:**  
Fiscalía 04 Seguridad Publica Cuca  
Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.
- Objetivo de la diligencia:** realizar entrevista a los señores patrulleros GERSON AREBALO MEDINA Y JAIRO MANUEL LAMBERTINEZ.
- Dirección en donde se realiza la actuación:** UBIC Santander De Quilichao

- Actuaciones realizadas** Labores de vecindario
- Toma de muestras**

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

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

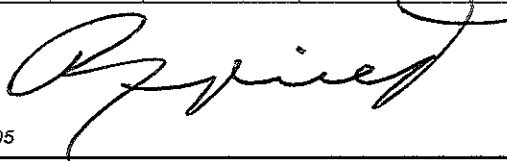
**6. Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados**  
Diligenciamiento de los formatos según lo establecido en los manuales de policía judicial y la ley 906 de 204 procedimientos realizados por personal de policía Judicial

**7. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)**  
Con toda atención me permito informar al señor fiscal que en atención a la presente orden a policía judicial el investigador que adelanta el caso realiza entrevista al señor patrullero JAIRO MANUEL LAMBERTINEZ por medio telefónico quien manifiesta que entrega los elementos al propietario pero no especifica qué clase de elementos incauto y cuales entrego, de igual forma el investigador realiza entrevista al señor patrullero GERSON AREBALO MEDINA, quien manifiesta que En el momento que se encontró al ciudadano, fue con una bolsa negra que portaba en su mano la cual se verifico y era la sustancia con la cual se dejo ante la fiscalía competente, ya que en el momento de verificar el elemento al ciudadano saca de sus bolsillos un arma corto pulsante la cual nos iba agredir con ella misma se le hace el registro voluntario y no se le encuentran los elementos antes mencionados, es de resaltar que el ciudadano manifiesta que venía en una buseta desconociendo si Hera vedad ya que se encontró ubicado en a vía con el elemento de la bolsa que era el estupefacientes ya que como funcionarios público no debemos quedarnos con ningún elemento y dejar a disposición lo que se le encuentra a la persona no es más de lo anterior queda constancia en el formato FP j14 entrevista, de manera atenta y respetuosa el investigador informa al señor fiscal que los entrevistados suministran información de los elementos solicitados por el despacho.

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

**8. Servidor de Policía Judicial:**

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
Policía Nacional	61	SIJIN	PT BREYNNER CAMPO IBARGUEN	125878



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.530.916

AREVALO MEDINA

APELLIDOS

GERSON IVAN

NOMBRES



*Gerson Ivan Arevalo*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1992

IBAGUE  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH.

M

SEXO

11-ENE-2011 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P:290010C-00282908-M-1110530916-20110302 0025990664A 35429906

1 9 6 9 8 6 0 0 0 6 3 3 2 0 1 5 0 1 4 9 9

No. Expediente CAD

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo

**ENTREVISTA -FPJ-14-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha D 2 6 M 0 2 A 2 0 1 6 Hora 1 0 4 8 Lugar: UBIC SANTANDER DE QUILICHAO

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

**I. DATOS DEL ENTREVISTADO:**Primer Nombre GERSON Segundo Nombre IVANPrimer Apellido AREVALO Segundo Apellido MEDINADocumento de Identidad C.C  otra  No. 1.110.530.916 de IBAGUEAlias XXXXEdad: 23 Años. Género: M  X  F  Fecha de nacimiento: D 3 1 M 1 2 A 1 9 9 2Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUEProfesión \_\_\_\_\_ Oficio TECNICO PROFECIONAL DE POLICIA NACIONALEstado civil SOLTERO Nivel educativo BACHILLERDirección residencia: ESTACION DE POLICIA NACIONAL Teléfono 3102122821Dirección sitio de trabajo: ESTACION DE POLICIA NACIONAL Teléfono 3102122821

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

País COLOMBIA Departamento CAUCA Municipio SANTANDERRelación con la víctima NINGUNO

Relación con el victimario \_\_\_\_\_

Usa anteojos SI  NO  Usa audífonos SI  NO **II. RELATO.**

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

**PREGUNTADO:** Manifieste ante este despacho judicial si tiene conocimiento donde se encuentran los elementos incautados al señor **JHON ALEXANDER ULCUE MESA** que son una villera. Licencia de conducción, libreta militar, doscientos mil 200.000.000 en efectivo, un portátil marca eser de color azul, celular Sony erizón táctil, cadena con enchape de oro evaluada por 200.000 mil pesos chaqueta de color rojo 4 buzos y dos pantalones, un escalimetro, una bitácora, dos modem 1 video cámara y un maletín color negro **CONTESTADO:** En el momento que se encontró al ciudadano, fue con una bolsa

negra que portaba en su mano, la cual se verifico y era la sustancia con la cual se dejó ante la fiscalía competente, ya que en el momento de verificar el elemento al ciudadano saca de sus bolsillos un arma corto pulsante la cual nos iba agredir con ella misma, se le hace el registro voluntario y no se le encuentran los elementos antes mencionados, es de resaltar que el ciudadano manifiesta que venía en una buseta desconociendo si Hera vedad ya que se encontró ubicado en la vía con el elemento de la bolsa que era el estupefacientes ya que como funcionarios público no debemos quedarnos con ningún elemento y dejar a disposición lo que se le encuentra a la persona no es más **PREGUNTADO:** Manifieste ante este despacho judicial que el encontraron usted y su compañero al indiciado **CONTESTADO:** La navaja y el estupefaciente como lo especifica el acta de incautación del caso, **PREGUNTADO:** Manifieste ante este despacho judicial que elementos le encontraron al indiciado luego de solicitarle un registro. **CONTESTADO:** después de que saca del bolsillo la navaja no se le encuentra ningún otro elemento aparte del estupefaciente.

Firmas:

Firma entrevistado

Gerson Ivan Arevalo M.

Nombre:

1120530916

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado


Firma Policía Judicial

Nombre:

Cargo

SIJIN- PONAL

Entidad

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-01
	ORDEN DE ARCHIVO	Versión: 01 Página 1 de 16

Departamento **CAUCA** Municipio **SANTANDER** Fecha **2016-04-30** Hora: **8:12**  
**QUILICHAO**

**1. Código único de la investigación: 850**

19	698	60	00633	2016	00854
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

**2. Delito:**

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO	103

**3. Indique la causal por la cual se ordena el archivo:**

ATIPICIDAD: MUERTE NATURAL – HECHO AJENO AL PENAL

**4 \* Datos de la victima:**


DATOS DE LA VICTIMA // DENUNCIANTE									
Tipo de documento:	C.C.	C	Pas.		C.E.		Otro	No.	1113523772
Expedido en	Departamento: CAUCA			Municipio:		SANTANDER /Q.			
Nombres:		MABEL JASBLEIDY			Apellidos:		IZAZA MURCIA		
Lugar de residencia FALLECIDO									
Dirección:				Barrio:					
Departamento:		CAUCA			Municipio:				
Teléfono:			Correo electrónico:						
DATOS APODERADO DE LA VICTIMA // DENUNCIANTE									
Nombres:				Apellidos:					
C.C.		T.P.		Dirección					
Departamento:				Municipio:					
Teléfono:			Correo electrónico:						

**5. Fundamento de la orden (Relacione hechos, problema jurídico, actuación procesal y fundamento jurídico)**

LOS HECHOS QUE NOS OCUPAN EN ESTA OCASIÓN FUERON SEÑALADOS EN EL REPORTE DE INICIO, INFORME EJECUTIVO, INSPECCION TECNICA A CADAVER, DE QUIEN EN VIDA RESPONDIÓ AL NOMBRE DE **MABEL JASBLEIDY IZAZA MURCIA**, QUIEN FALLECIERA EL DIA 15 DE ABRIL DE 2016, POR AHOGAMIENTO A LA ALTURA DEL BARRIO BELEN BAJO , PISCINAS MUNICIPALES

EN RAZON DE ESTOS HECHOS EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DEL VALLE DEL CAUCA, A TRAVES DEL DR. **LEONOR**

12

	<b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b>	<b>Código:</b> FGN-20-F-01
	<b>ORDEN DE ARCHIVO</b>	<b>Versión:</b> 01  Página 2 de 16

**CUCALON GOMEZ,** REALIZA HEPICRISIS DE FECHA 15 DE ABRIL DE 2016, INDICANDO, " ATIENDE A ESCOLAR TRAI DA POR AGENTE DE POLLICIA AL SERVICIO DE URGENCIAS, SEGÚN INFORMACION DESPUES DE 30 MINUTOS DE BUSQUEDA EN RIO LA ENCUENTRAN INCONCIENTES SIN SIGNOS VITALES, HIPOTERMICA A LA VALORACION, A LA CUAL LA MONITORIZAN, LA CANALIZAN, REALIZAN PROTOCOLO DE REANIMACION CARDIOCEREBRO PULMONAR AL CUAL NO RESPONDE, SE LA DECLARA FALLECIDA A ESO DE LAS 15 HORAS MAS 25 MINUTOS.


OBSERVANDO LO ANTERIOR PODEMOS CONCLUIR QUE NOS ENCONTRAMOS ANTE UN ASUNTO QUE ESCAPA A LA INVESTIGACION PENAL, SIENDO LO PROCEDENTE EL ARCHIVO DE LAS DILIGENCIAS POR ATIPICIDAD.

CONFORME A LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS E INFORMACIÓN LEGALMENTE OBTENIDA, SE TIENE QUE LA OCCISIÓN DE QUIEN EN VIDA RESPONDIÓ AL NOMBRE DE **DARIO LOBOA BALANTA,** ACAECIÓ DE MANERA VIOLENTA ACCIDENTAL, ES DECIR SE SALIÓ DE LA ESFERA DE TODA INTERVENCIÓN HUMANA QUE POR DOLO O CUALQUIERA DE LAS MODALIDADES DE CULPA SE HUBIESE GENERADO UN NEXO CAUSAL, SIN QUE SE MENCIONEN LESIONES POR AGRESIONES DE UN TERCERO O LA LUCHA POR SALVAGUARDAR SU INTEGRIDAD PERSONAL.

POR ÚLTIMO ES INEXORABLE PRECISAR QUE EL DERECHO PENAL ESTA DIRIGIDO ÚNICAMENTE A INVESTIGAR Y SANCIONAR LAS CONDUCTAS DESARROLLADAS POR LOS SERES HUMANOS, ES DECIR LAS QUE CONFORME AL OPERADOR JUDICIAL EN UN MOMENTO DADO PODRÍAN TENER ESE PLUS DE REATO, ESTO ES, UNA CONDUCTA TÍPICA POR ESTAR DESCRITA EN EL ORDENAMIENTO PENAL, ANTIJURÍDICA PORQUE LESIONA UN BIEN JURÍDICO TUTELADO Y, EN UN MOMENTO DADO CULPABLE, PUES UNA PERSONA LA REALIZÓ CON DOLO, PRETERINTENCIÓN O CULPA, PERO LEJOS SE ENCUENTRA ESTA CASUÍSTICA DE MATRICULARSE COMO TAL, PUES COMO SE MENCIONÓ EN PRECEDENCIA, DEBE PARA PODER OTORGARSE ESE PLUS DE DELITO, EXISTIR UN SUJETO PASIVO DE LA ACCIÓN PENAL, QUE EN LOS EVENTOS COMO EL QUE NOS OCUPA, SIMPLEMENTE NO EXISTE.

COROLARIO DE LO ANTERIOR, ESTA DELEGADA CONFORME A LO NORMADO EN EL ARTÍCULO 79 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL, ORDENA EL ARCHIVO DE LAS PRESENTES DILIGENCIAS POR TRATARSE DE UN HECHO AJENO AL PENAL, PREVIA COMUNICACIÓN DE ÉSTA DECISIÓN AL REPRESENTANTE DEL MINISTERIO PÚBLICO Y LA VÍCTIMA.

NO SOLICITAMOS LA PRECLUSIÓN EN ESTE CASO CONCRETO ANTE LOS JUECES, NO PORQUE HAYA AUSENCIA DE FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN, NO ES OBVICE PARA QUE ELLA SE SURTIERA, SINO PORQUE ES AQUÍ DONDE COBRA REAL IMPORTANCIA LA APLICACIÓN DE ESTE ARTICULO 79 QUE POSIBILITA ESE ARCHIVO PROVISIONAL SIN EFECTOS DE COSA JUZGADA CUANDO " SE CONSTATE QUE NO EXISTEN MOTIVOS O CIRCUNSTANCIAS FÁCTICAS QUE PERMITAN SU CARACTERIZACIÓN COMO DELITO O INDIQUEN SU POSIBLE EXISTENCIA COMO TAL"; COMO YA SE MANIFESTÓ ESTA NORMA FUE DECLARADA EXEQUIBLE MEDIANTE SENTENCIA C-1154 BAJO EL ENTENDIDO QUE LA CITADA EXPRESIÓN "CORRESPONDE A LA TIPICIDAD OBJETIVA Y QUE LA DECISIÓN SERÁ MOTIVADA Y

	<b>PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN</b>	<b>Código:</b> FGN-20-F-01
	<b>ORDEN DE ARCHIVO</b>	<b>Versión:</b> 01  Página 3 de 16

**COMUNICADA AL MINISTERIO PUBLICO PARA EL EJERCICIO DE SUS DERECHOS Y FUNCIONES**

**6. \* Personas respecto de quienes se archiva la actuación:**

IDENTIFICACIÓN										
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	
Expedido en	Departamento:				Municipio:					
Primer Nombre					Segundo Nombre					
Primer Apellido					Segundo Apellido					
Fecha nacimiento	AAAA/MM/DD				Lugar de nacimiento					
Nombres del padre							Nombres de la madre			
Correo electrónico										
Lugar de residencia										
Dirección				Barrio			Sector			
Municipio	Departamento			Teléfono						

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

**Descripción y Decisión**

**8. DATOS DEL FISCAL:**

Nombres y apellidos	ALICIA CASTRILLON PAZ								
Dirección:	CARRERA 8 5-57 BARRIO OLAYA HERRERA						Oficina:		
Departamento:	CAUCA			Municipio:			SANTANDER DE QUILICHAO		
Teléfono:	Correo electrónico:								
Unidad	SECCIONAL				No. de Fiscalía 03				

FIRMA:



**9. ENTERADOS**

**VICTIMA // DENUNCIANTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

**MINISTERIO PÚBLICO**

NOMBRE: **OSCAR EDUARDO JORDAN CAMACHO**  
Cargo: **PROCURADOR JUDICIAL DE SANTANDER**

En el evento de presentarse más víctimas o personas respecto de quien se archiva la actuación, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.



## FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO INTEGRAL PROGRAMA METODOLÓGICO

1. CODIGO ÚNICO INVESTIGACION					
19	698	60	00633	2016	00854
Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

### 2. DATOS ADMINISTRATIVOS

Despacho 3 - FISCALIA 03  
 Fiscal ALICIA CASTRILLON PAZ  
 Unidad 1969842009 - UNIDAD SECCIONAL - SALUD SEGURIDAD PUBLICA Y OTROS - SANTANDER DE QUILICHAO  
 Seccional 100201 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE CAUCA

### 3. EQUIPO DE TRABAJO

Tipo Documento	Número Documento	Nombre	Estructura Policia Judicial	Rol
CEDULA DE CIUDADANIA	1061702304	JESUS ESNEIDER RUIZ ZAMBRANO	POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL(DIJIN) SECCIONAL DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL NARIÑO DIJIN GRUPO UNIDADES INVESTIGATIVAS DIJIN TUQUERRES POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL(DIJIN) SECCIONAL DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL CAUCA DIJIN GRUPO DE ACTOS URGENTES DIJIN U.R.I. POPAYÁN	INVESTIGADOR LIDER
CEDULA DE CIUDADANIA	1055835163	CESAR ANDRES GONZALEZ BEDOYA	POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL(DIJIN) SECCIONAL DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL CAUCA DIJIN GRUPO DE ACTOS URGENTES DIJIN U.R.I. POPAYÁN	INVESTIGADOR DE APOYO

### 4. REUNIONES

Reunión/Control	Fecha	Objetivo
PREPARATORIA	29/04/2016 08:00	ATENDIENDO LOS DATOS APORTADOS OBRANTES EN EL PLENARIO SE REALIZARAN LABORES INVESTIGATIVAS TENDIENTES A VERIFICAR LA MANERA COMO ACAECIO LA MUERTE D ELA MENOR MABEL JASBLEIDY SOLARTE IZAZA

### 5. HECHOS

PARA EL DÍA DE HOY 16 DE ABRIL DEL AÑO 2016 SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 15:30 HORAS, SOMOS INFORMADOS PERSONALMENTE DE LA CENTRAL DE RADIO, SOBRE EL INGRESO AL HOSPITAL DE ESTE MUNICIPIO DE UN CUERPO DE GÉNERO FEMENINO, SIN VIDA, POR TAL MOTIVO NOS DESPLAZAMOS HASTA DICHO LUGAR, DONDE SE REALIZA DILIGENCIA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER, FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL PROCEDIMIENTO Y LABORES DE CAMPO Y DE VECINDARIO, DILIGENCIAS QUE QUEDARON PLASMADAS EN LOS RESPECTIVOS FORMATOS DE POLICÍA JUDICIAL Y LOS CUALES SE ANEXAN AL PRESENTE INFORME. -EL CUERPO DE LA OCCISA SE IDENTIFICA MEDIANTE T.I COMO MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 1113523772 CANDELARIA, CON FECHA DE NACIMIENTO 15 DE ABRIL DE 2009 EN CANDELARIA, DOCUMENTO EL CUAL FUE APORTADO POR SU MADRE LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA C.C. 247278 DE CANDELARIA. MEDIANTE LABORES DE

QUIEN SE IDENTIFICÓ CON CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 29.347.278 DE CANDELARIA, QUIEN MANIFESTÓ QUE SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 13.00 HORAS, LLEGA ELLA CON LA MENOR MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA, A LAS PISCINAS MUNICIPALES NATURALES DE ESTE MUNICIPIO, CON EL FIN DE RECREAR A SU HIJA, EN ESTE LUGAR ELLA LE ESTABA TOMANDO FOTOS Y QUE EN CUESTIÓN DE SEGUNDOS LA PIERDE DE VISTA Y LA VUELVE A OBSERVAR UNOS METROS MÁS ABAJO SUMERGIDA EN LA PISCINA, POR LO CUAL A ESTO PIDE AYUDA Y CUANDO YA ES SACADA SU HIJA LE DAN LOS PRIMEROS AUXILIOS Y TRASLADADA HASTA EL HOSPITAL DONDE POSTERIORMENTE PIERDE LA VIDA, ENTREVISTA QUE SE ANEXA AL PRESENTE INFORME EN EL RESPECTIVO FORMATO FPJ-14. DE IGUAL FORMA SE SOLICITO COPIA DE EPICRISIS AL HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DE ESTE MUNICIPIO, DE LA NEÑOR MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA DE IDENTIFICACIÓN 1113523772 CANDELARIA, DONDE MANIFIESTAN QUE LA MENOR INGRESA A ESTA UNIDAD MEDICA SIN SIGNOS VITALES. LO ANTERIOR PARA CONOCIMIENTO Y FINES QUE ESTIME PERTINENTE ESTE DESPACHO JUDICIAL

#### 6. HIPÓTESIS DELICTIVAS

Fecha	Descripción Hipotesis	Calidad
29/04/2016	SEGÚN LOS DATOS APORTADOS EN LA NOTICIA CRIMINAL NOS ENCONTRAMOS ANTE LA PRESUNTA COMISIÓN DEL DELITO DE HOMICIDIO, PREVISTO EN EL CÓDIGO PENAL, PARTE ESPECIAL, EN EL LIBRO SEGUNDO, DE LOS DELITOS EN PARTICULAR, TITULO I, DELITOS CONTRA LA VIDA Y LA INTEGRIDAD PERSONAL, ARTICULO 109 HOMICIDIO CULPOSO EL QUE POR CULPA MATARE A OTRO, INCURRIRÁ EN PRISIÓN DE DOS A SEIS (6) AÑOS Y MULTA DE VEINTE (20) A CIEN (100) SMLMV..	PRINCIPAL

#### 7. HIPÓTESIS INVESTIGATIVAS

Fecha	Descripción Hipotesis
29/04/2016	REALIZAR TODAS LAS LABORES INVESTIGATIVAS, TENDIENTES A ESTABLECER LAS CONDICIONES DE MODO, TIEMPO Y LUGAR DEL HECHHO, REALIZAR ENTREVISTAS, Y DEMAS ACTUACIONES PARA CLARIFICAR EL HEHCO.

#### 8. MEDIOS COGNOSCITIVOS

Tipo Medio	Descripción	Estructura Jurídica	Utilidad Probatoria

#### 9. ACTIVIDADES

Actividad	Fecha	Plazo	Estado	Responsable
ORDEN ENTREVISTA	29/04/2016	29/04/2016	CON_ORDEN	CC 1055835163 - CESAR ANDRES GONZALEZ BEDOYA

#### 10. BIENES

No.	Clase Bien	Interviniente	Fecha Vinculación	Tipo Vinculación


#### 11. VICTIMAS

Número Documento	Tipo Documento	Nombres y Apellidos
1113523772	REGISTRO CIVIL	MABEL JASBLEIDY ISAZA MURCIA

#### 12. TEORÍA DEL CASO

#### 13. ACUERDOS Y NEGOCIACIONES

Tipo Acuerdo	Fecha	Participación Víctimas	Cumplido?

	<b>PROCESO PENAL</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.1351860  Página 1 de 2
---	--	--

Departamento: Cauca                      Municipio: SANTANDER DE QUILICHAO                      Fecha: 29/04/2016                      Hora: 0:40 PM

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

19	698	60	00633	2016	00854
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

**2. Delito:**

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO ART. 103 C.P.	HOMICIDIO ART. 103 C.P.

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

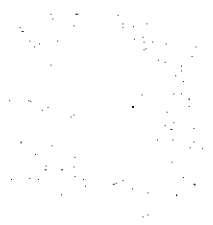
POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL(DIJIN)


**4. Orden de:**

Actividad	Término (días)
1. - Orden entrevista	2
Objeto: 1. AREALIZAR ENTREVISTA A LA MADRE RESPECTO DEL HECHO. 2. A TRAVES DEL ASISTENTE DEL DESPACHO REGISTRAR LA MUERTE DE LA MENOR, ACCEDER AL PROTOCOLO DE NECROPSIA 3. LAS QUE CONSIDERE EL INVESTIGADOR.	

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ALICIA CASTRILLON PAZ  
 Dirección: KR 8 5 57 BARRIO OLAYA                      Oficina: HERRERA  
 Departamento: Cauca                      Municipio: SANTANDER DE QUILICHAO  
 Teléfono:                      Correo:  
 Unidad: UNIDAD SECCIONAL - SALUD                      No. de Fiscalía: FISCALIA 03 - SECCIONAL  
 SEGURIDAD PUBLICA Y OTROS - SANTANDER DE QUILICHAO



 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	<b>PROCESO PENAL</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.1351860 Página 2 de 2
---	--	--

**Firma,**

---

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

Entidad: POLICIA NACIONAL

Grupo de PJ: DIJIN U.R.I. POPAYÁN

Ciudad: CALI

Servidor: CESAR ANDRES GONZALEZ BEDOYA

Identificación: 1055835163

Dirección:

Teléfono:

Correo

Electrónico:

**Firma,**

---

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



 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	<b>PROCESO PENAL</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.1351860
		Página 1 de 2

Departamento: Cauca                                  Municipio: SANTANDER DE QUILICHAO                                  Fecha: 29/04/2016                                  Hora: 0:40 PM

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

19	698	60	00633	2016	00854
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

**2. Delito:**

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO ART. 103 C.P.	HOMICIDIO ART. 103 C.P.

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

POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL(DIJIN)

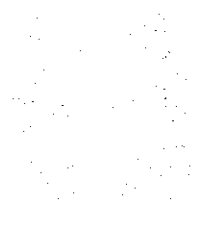
**4. Orden de:**


Actividad	Término (días)
1. - Orden entrevista	2
Objeto: 1. AREALIZAR ENTREVISTA A LA MADRE RESPECTO DEL HECHO. 2. A TRAVES DEL ASISTENTE DEL DESPACHO REGISTRAR LA MUERTE DE LA MENOR, ACCEDER AL PROTOCOLO DE NECROPSIA 3. LAS QUE CONSIDERE EL INVESTIGADOR.	

**5. Datos del Fiscal:**

Nombres y apellidos: ALICIA CASTRILLON PAZ  
Dirección: KR 8 5 57 BARRIO OLAYA                                  Oficina: HERRERA  
Departamento: Cauca    Municipio: SANTANDER DE QUILICHAO  
Teléfono:    Correo:  
Unidad: UNIDAD SECCIONAL - SALUD                                  No. de Fiscalía: FISCALIA 03 - SECCIONAL  
SEGURIDAD PUBLICA Y  
OTROS - SANTANDER DE  
QUILICHAO

38



 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	<b>PROCESO PENAL</b> <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.1351860 Página 2 de 2
---	--	--

**Firma,**

---

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

Entidad: POLICIA NACIONAL

Grupo de PJ: DIJIN U.R.I. POPAYÁN

Ciudad: CALI

Servidor: CESAR ANDRES GONZALEZ BEDOYA

Identificación: 1055835163

Dirección:

Teléfono:

Correo

Electrónico:

**Firma,**

---

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



Alcaldía Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO  
NIT 891.500.269-2

OFICINA ASESORA JURÍDICA

1010 – 30.682./CD10.952

Santander de Quilichao, Cauca, 22 de mayo de 2019

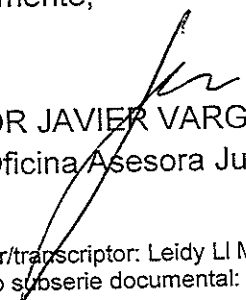
Señores:  
**FISCALIA TERCERA SECCIONAL DE SANTANDER DE QUILICHAO  
CAUCA**  
Santander de Quilichao

Asunto: Remisión de oficio del 15 de mayo de 2019 J2ADM-593/2016-00373  
Proceso: Reparación directa  
Demandante: Liliana Fernanda Isaza Murcia.  
Demandado: Municipio de Santander de Quilichao  
Radicación: 2016-00373-00


Cordial saludo.

Remito a ustedes el oficio enviado por el Juzgado Segundo Administrativo del Circuito de Popayán a Ustedes, en el que se les informa que han sido oficiados dentro del proceso de la referencia para que se sirvan entregar copia de la investigación penal que se sigue por la muerte de la menor MABEL JASBLEIDY SOLARTE ISAZA y que se lleva bajo el radicado SPOA 196986000633201600854.

Atentamente,

  
VICTOR JAVIER VARGAS RAMIREZ  
P.U. Oficina Asesora Jurídica.

Redactor/transcriptor: Leidy LI Moreno  
Serie y/o subserie documental: Demanda reparación directa

*30 Abril 2016  
coja 19  
orden 5  
imposibilidad de  
cumplir con el sujeto pasivo*  
*Rolo*  
*Mayo 23/2019*  
*hora: 9:35*  


*se respondió con  
oficio 944  
del 26 agosto /2019*



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO  
JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN  
CARRERA 4 No. 2 - 18 - Fax: 8209648  
[j02admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02admpayan@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
J2ADM-593/2016-00373.

Popayán, quince (15) de mayo de dos mil diecinueve (2019)

Señor

Fiscalía Tercera Seccional de Santander de Quilichao Cauca

Expediente:	19001-33-33-001-2016-00373-00
Actor:	LILIANA FERNANDA IZASA MURCIA
Demandado:	MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA

Comendidamente le informo que la señora Jueza en audiencia inicial por providencia de la fecha, dispuso:

“**TERCERO OFÍCIESE** a la Fiscalía Tercera Seccional de Santander de Quilichao Cauca para que acerque al proceso, copia de la investigación penal que se sigue por la muerte de la menor MABEL JASBLEIDY SOLARTE ISAZA y que se lleva bajo el radicado SPOA 196986000633201600854”

Término para remitir lo solicitado 5 días

  
Ana Pilar Vidal Uribe  
Profesional Universitario Grado 16





Santander de Quilichao, 26 de Agosto de 2019.  
DS-20420-01-02-03-444

Doctor  
**VICTOR JAVIER VARGAS RAMIREZ**  
Oficina asesora Juridica  
Municipio de Santander de Quilichao  
Email: [alcaldia@santanderdequilichao-cauca.gov.co](mailto:alcaldia@santanderdequilichao-cauca.gov.co)  
Calle 3 9-75 - CAM

**REFERENCIA : A SU OFICIO 1010-30.682./CD10.952**

**Expediente: 2016-00373-00**  
**Demandante: LILIANA FERNANDA ISAZA MURCIA**  
**Demandado: MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO**

Siguiendo las Directrices de la señora Fiscal 3 Seccional Tercera Dra. ALICIA CASTRILLON PAZ, me permito informar a Usted que éste Despacho adelanta indagación bajo el cui nro. 196986000633201600854 por el punible de Homicidio, siendo víctima la menor MABEL JASBLEIDY SOLARTE ISAZA; en relación con la solicitud elevada por Usted ,le comunico que éste Despacho no cuenta con servicio de fotocopiado; sin embargo, la carpeta en mención queda a su disposición en ésta Delegada, para que en el momento que estimen pertinente, puedan tomar las copias que consideren pertinentes..

De esta manera doy respuesta a su petición.-

Cordialmente,

  
**ANA JOSEFA CARABALI G.**  
Asistente/Fiscalía Tercera Seccional Santander Cauca.-



Fiscalía Tercera Delegada ante los Jueces Penales del Circuito  
Carrera 8 No 5 - 57 -Santander de Quilichao Cauca  
Correo Electrónico: [ana.carabali@fiscalia.gov.co](mailto:ana.carabali@fiscalia.gov.co)