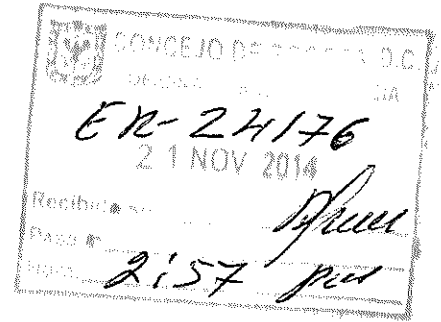




ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE MOVILIDAD



SDM-SC-157961

Bogotá D.C. 20 de Noviembre de 2014

Doctor  
**JAVIER PALACIO MEJIA**  
Concejal de Bogotá D.C.  
Calle 36 No 28 A - 41  
Ciudad

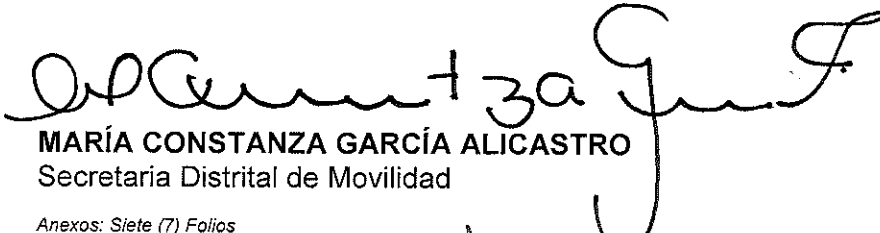
**ASUNTO: SDM 154658**

Respetado Doctor Palacio:

En atención al asunto de la referencia, me permito remitir copia del Informe Policial de Accidente de Tránsito No A 000035513, Informe Pericial de Clínica Forense No UBUCP-DRB-54612-2014, por medio del cual le fue practicado el examen de embriaguez al señor ANIBAL ENRIQUE TAPIA MEZA, identificado con C.C. 1.045.667.995.

En cuanto a la licencia de tránsito y el seguro obligatorio del vehículo de placas diplomáticas CD1275, no es posible allegar copia de esta documentación toda vez que a la fecha el presunto infractor no se ha presentado ante esta Secretaría para definir su situación contravencional, momento en el cual deberá presentarla; Así mismo se observa en el formato de retención preventiva de licencia de conducción, que el Agente de Tránsito que atendió el caso dejo consignada la siguiente observación: "No se ubicaron documentos del vehículo..."

*Por una Bogotá humana*

  
**MARÍA CONSTANZA GARCÍA ALICASTRO**  
Secretaria Distrital de Movilidad

Anexos: Siete (7) Folios

Aprobó: Luz Angela Martínez Bravo  
Subsecretaria de Servicios para la Movilidad

Revisó: Rodolfo Orlando Beltran Cubillos  
Director de Procesos Administrativos  
Edith Carolina Chavez Briceño  
Subdirectora de Contravenciones

Proyectó: Jorge Hernán González Portela  
Profesional Especializado

AC 13 No. 37 - 35  
Tel: 364 9400  
www.movilidadbogota.gov.co  
Info: Línea 195

**BOGOTÁ**  
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría Movilidad



11001000000008123153



ORDEN DE COMPARENDO NACIONAL N° 11001000000008123153

1. FECHA Y HORA																																			
AÑO				MES				HORA												MINUTOS															
2016				07				07 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23												00 10 20 30 40 50															
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN (VIA, KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN)																																			
VIA PRINCIPAL												VIA SECUNDARIA												MUNICIPIO				LOCALIDAD O CIRCUNDA							
TIPO DE VIA												TIPO DE VIA												NÚMERO O NOMBRE				NÚMERO O NOMBRE							
CICLOAUDETR												CICLOAUDETR												7				43				BTA (Buenavista)			
3. PLACA (MARQUE LETRAS)																																			
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z																																			
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z																																			
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z																																			
4. PLACA (MARQUE NÚMERO)												LETRAS (MOTOS)				5. CODIGOS DE INFRACCIÓN																			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9												A B C D				A B C D E F G H I J																			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9												A B C D				A B C D 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9																			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9												A B C D				A B C D 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9																			
MATERICULADO EN:																																			
Colombia																																			
7. TIPO DE VEHICULO												8. RADIO DE ACCIÓN				9. MODALIDAD DE TRANSPORTE																			
BICICLETA O TRICICLO												NACIONAL				PASAJEROS																			
CAMION												MUNICIPAL				MIXTO																			
TRACCION ANIMAL												PASAJEROS				CARGA																			
VOLQUETA												MIXTO				CARGA																			
AUTOMOVIL												MOTOCICLO				9.1 TRANSPORTE DE PASAJEROS																			
CAMPERO												MOTOCICLO				COLECTIVO																			
CAMIONETA												MOTOTRICICLO				INDIVIDUAL																			
MICROBUS												MOTOCARRO				MASIVO																			
BUSETA												MOTOCICLETA				ESPECIAL																			
BUS												CUATRIMOTOR				ESCOLAR																			
BUS ARTICULADO												REMOLQUE / SEMIREM.				ASALARIADO																			
																DE TURISMO																			
																OCASIONAL																			
10. DATOS DEL INFRACCTOR																																			
TIPO DE DOCUMENTO												NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD																							
*												7045667995																							
LICENCIA DE CONDUCCION NÚMERO												CATEG.																							
018573-4723830												03																							
EXPIRACION (D/M/A)												VENCIMIENTO (D/M/A)																							
72 72 007																																			
11. TIPO DE INFRACCTOR																																			
CONDUCTOR												X																							
PEATON																																			
PASAJERO																																			
12. LICENCIA DE TRANSITO																																			
ORGANISMO DE TRANSITO												NÚMERO DEL DOCUMENTO																							
13. PROPIETARIO																																			
TIPO DE DOCUMENTO												NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD																							
C.C. (I, C) (P) (M) (A) (P)												NOMBRES Y APELLIDOS																							
												Embajada de Venezuela																							
14. DATOS DE LA EMPRESA																																			
NOMBRE DE LA EMPRESA:												TARJETA DE OPERACIÓN N°																							
NIT																																			
15. DATOS DEL AGENTE DE TRANSITO																																			
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:												PLACA O NÚMERO DE IDENTIFICACION																							
Dr. Silva Góngoras												049274																							
ENTIDAD												BOGOTÁ																							
NOTA: EL AGENTE DE TRANSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DADOS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSIEDAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN PRISION SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO PENAL (CONCLUSION-COHECHO O FALSIEDAD IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO)																																			
16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN																																			
PATIO N°:												GRUPO NÚMERO:				CONSECUTIVO N°																			
alamos												27																							
DIRECCION DEL PATIO												PLACA GRUPO:																							
Luz 93-22-03												VEU 476																							
17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRANSITO																																			
Elementos de Distorsion de mediana legal y creencia forjadas # UBOCP-DPO-54652-2014 Elemento grado III de embiguar no tiene culpa directa perdida en el accidente.																																			
18. DATOS DEL TESTIGO EN CASO DE QUE APLIQUE																																			
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS:												C.C. No																							
Eduardo H. Pardo 35573												6493982																							
DIRECCION												TELÉFONO																							
Calle Conde 6493982												Cio 30 N. 11 62 4318/30																							
FIRMA DEL AGENTE DE TRANSITO												FIRMA DEL PRESUNTO INFRACCTOR								FIRMA DEL TESTIGO															
BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO												C.C. No				C.C. No																			
												4				6493982																			
FRENTE A LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO												C.C. No				C.C. No																			
ANOTO												HABITUAL				DATA																			
FRENTE A LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO												C.C. No				C.C. No																			
												4				6493982																			

Accion de Amparo en la Ley 1712 de 2014

ORIGINAL de Mendez Alvarado de Ruben



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO: BOGOTA

2. GRAVEDAD: 2. CC: 1. COM MUERTOS: 1. HERIDOS: 0. DAÑOS: 0. S.O: 0.



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS: AV. CAROLINA 7 con Calle 45. 3.1 LOCALIDAD O COMUNA: Chapinero. Lat: 4 37 53. Long: 74 3 57.

4. FECHA Y HORA: 01/11/2019 04:20. 5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE. 5.1. CHOQUE CON: VEHICULO. 5.2. OBJETO FIJO: VEHICULO.

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR: 6.1. AREA: RESIDENCIAL. 6.2. SECTOR: 6.3. ZONA: 6.4. DISEÑO: PASO A NIVEL. 6.5. CONDICION CLIMATICA: NORMAL.

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS: 7.1. GEOMETRICAS: RECTA, PLANO, PENDIENTE. 7.2. UTILIZACION: UN SENTIDO. 7.3. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO. 7.4. ESTADO: BUENO. 7.5. MATERIAL ORGANICO: MATERIAL SUELTO. 7.6. SEÑALES HORIZONTALES: LINEA CENTRAL AMARILLA. 7.7. DELINEADOR DE PISO: TACHA.

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS: 8.1. CONDUCTOR: Tania Pizarra Arriaga. 8.2. VEHICULO: BMW 135i. 8.3. PROPIETARIO: Tania Pizarra Arriaga.

9. FALLAS EN: FRENOS, DIRECCION, LUCES, BOCHINA, ELANTAR, SUSPENSION, OTRA.

10. LUGAR DE IMPACTO: Diagram showing front, lateral, and rear views of a car with impact points marked.

11. CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL. 11.1. CLASE SERVICIO: OFICIAL. 11.2. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Destruccion total en todo su contenido.

**8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1. CONDUCTOR**

APPELLIDOS Y NOMBRES <i>QUINTERO ALVARO ROS Y SOFIA</i>	DOC <i>CC 171566619</i>	IDENTIFICACION No. <i>BOGOTÁ</i>	NACIONALIDAD <i>COLOMBIANA</i>	FECHA DE NACIMIENTO DIA <i>13</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1972</i>	SEXO <i>M</i>	GRABEZAD MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCION DE DOMICILIO <i>TU 7260 17320-43</i>	CUIDAD <i>BOGOTÁ</i>	TELEFONO <i>5389561</i>	SE PRACTICO EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AUTORIZO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EMBRIGUEZ GRADO POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CODIGO OF TRANSITO	CHALECO <input type="checkbox"/> CASCO <input type="checkbox"/> CINTURON <input type="checkbox"/>

HOSPITAL/CLINICA/SITO DE ATENCION: *Unica Mally*

DESCRIPCION DE LESIONES: *politrauma, pendiente resultado histopat. Clinica*

**8.2. VEHICULO**

PLACA <i>SMR 370</i>	PLACA PROPIETARIO/SEMI <i>BOGOTÁ</i>	NAZIONALIDAD <i>COLOMBIANA</i>	MARCA <i>HONDA</i>	LINEA <i>ATOS</i>	COLOR <i>ROJO</i>	MODELO <i>2010</i>	CARRROZERIA <i>ION</i>	PASAJEROS	LICENCIA UL TRANSITO <i>100295633</i>
EMPRESA <i>MITSUBISHI</i>	MATRICULADO EN <i>BOGOTÁ</i>	INMOVILIZADO EN <i>puerto Colombia</i>	TARJETA DE REGISTRO No.						
REV. TEC. MEC <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	NO SE LE CONTROLA		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:						
PORTA SOAT <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	POLIZA No. <i>AT522929381305</i>	ASEGURADORA <i>DEL ESTADO</i>	VENCIMIENTO <i>25/06/15</i>						
PORTA SEC. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ASEGURADORA <i>DEL ESTADO</i>	IDENTIFICACION No. <i>3310100510</i>	VENCIMIENTO <i>25/06/15</i>	PORTA SEC. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					

**8.3. CLASE VEHICULO**

AUTOMOVIL <input checked="" type="checkbox"/>	M. AGRICOLA <input type="checkbox"/>	OFICIAL <input type="checkbox"/>	<b>8.4. CLASE SERVICIO</b>		<b>8.5. MODALIDAD DE TRANS.</b>		<b>8.6. RADIO DE ACCION</b>	
BUS <input type="checkbox"/>	M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	PUBLICO <input type="checkbox"/>	PASAJEROS		* COLECTIVO <input type="checkbox"/>		NACIONAL <input type="checkbox"/>	
BUSETA <input type="checkbox"/>	BICICLETA <input type="checkbox"/>	PARTICULAR <input type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		* MASIVO <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	
CAMION <input type="checkbox"/>	MOTOCARRO <input type="checkbox"/>	DIPLOMATICO <input type="checkbox"/>	* ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>		* ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>			
CAMIONETA <input type="checkbox"/>	MOTOFRICCIO <input type="checkbox"/>	MIXTO <input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>		* ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>			
CAMPERO <input type="checkbox"/>	TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/>	CARGA <input type="checkbox"/>	* EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/>					
MICROBUS <input type="checkbox"/>	MOTOCICLO <input type="checkbox"/>	* EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>	* MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/>					
TRACTOCAMION <input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO <input type="checkbox"/>	* CLASE DEMERENCIADA <input type="checkbox"/>						
YOLQUETA <input type="checkbox"/>	REMOLQUE <input type="checkbox"/>							
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>							

**8.7. FALLAS EN:** FRENOS  DIRECCION  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSION  OTRA

**8.8. LUGAR DE IMPACTO:** FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  OTRO

**9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. *11* DEL VEHICULO No. *03*

APPELLIDOS Y NOMBRES <i>CNI/10 JUAN A. ERICARINI</i>	DOC <i>CC 1071158785</i>	IDENTIFICACION No. <i>BOGOTÁ</i>	NACIONALIDAD <i>COLOMBIANA</i>	FECHA DE NACIMIENTO DIA <i>09</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1970</i>	SEXO <i>M</i>	GRABEZAD MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCION DE DOMICILIO <i>CL 733 1142-132</i>	CUIDAD <i>BOGOTÁ</i>	TELEFONO <i>914381244</i>	CINTURON SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CASCO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CONDICION PEATON <input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
HOSPITAL/CLINICA/SITO DE ATENCION <i>FALLECE EN VIA PUBLICA</i>	SE PRACTICO EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AUTORIZO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EMBRIGUEZ GRADO POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GRAVEZAD MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DE LESIONES: <i>Fallecimiento del pecho</i>						
<i>12 guerdos, herido en region occipital, herido y liberacion region mano, rasgado ojo, sordera en la region del oido, oido 12 guerdos</i>						

**10. TOTAL VICTIMAS:** PEATON *05* ACOMPAÑANTE *03* PASAJERO *03* CONDUCTOR *03* TOTAL HERIDOS *11* MUERTOS *01*

**11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO**

DEL CONDUCTOR *115* / *116* DEL VEHICULO  DEL PEATON

DE LA VIA  DEL PASAJERO

OTRA  ESPECIFICAR (CUAL?)

**12. TESTIGOS**

APPELLIDOS Y NOMBRES <i>MARCELO MONTAÑA DIANA JUANNA</i>	DOC <i>CC 1214712094</i>	IDENTIFICACION No. <i>BOGOTÁ</i>	DIRECCION Y CIUDAD <i>CA 26501130 89308</i>	TELEFONO <i>3106088116</i>
APPELLIDOS Y NOMBRES <i>Maria Rodriguez Wilmaria</i>	DOC <i>CC 1032234166</i>	IDENTIFICACION No. <i>BOGOTÁ</i>	DIRECCION Y CIUDAD <i>CA 5048228 22</i>	TELEFONO <i>3122223622</i>
APPELLIDOS Y NOMBRES <i>WILMA GARCIA PAOLA D.</i>	DOC <i>CC 124222207</i>	IDENTIFICACION No. <i>BOGOTÁ</i>	DIRECCION Y CIUDAD <i>CA 291135-67</i>	TELEFONO <i>300609064</i>

**13. OBSERVACIONES:** *Se controla estado de los pasajeros del vehiculo al momento del impacto y se controla el estado de los pasajeros al momento de ser trasladados a los centros de salud.*

**14. ANEXOS:** ANEXO 1 (Conductores, vehículos)  ANEXO 2 (Victimas, peatones o pasajeros)  OTROS ANEXOS (Fotografías y videos)

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

GRADO <i>SI</i>	APPELLIDOS Y NOMBRES <i>Miguel Ángel Pérez Ruiz</i>	DOC <i>CC 91110361</i>	IDENTIFICACION No. <i>BOGOTÁ</i>	PLACA <i>281462</i>	ENTIDAD <i>BOGOTÁ</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>
--------------------	--------------------------------------------------------	---------------------------	-------------------------------------	------------------------	--------------------------	-------------------------

**16. CORRESPONDIO**

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACION: *770076000028251903082*





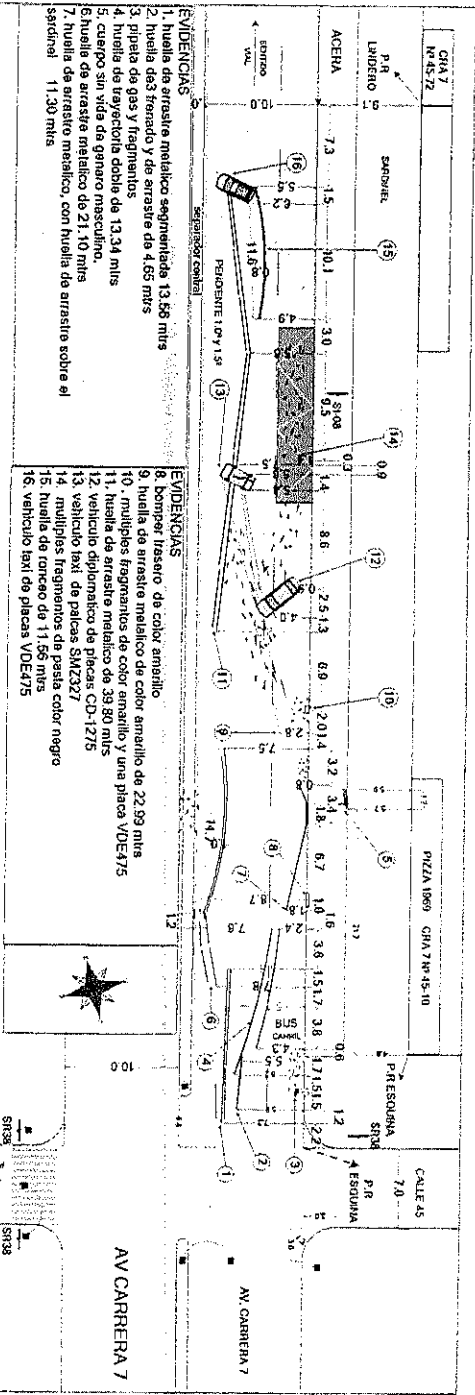
No Expediente C-00

1	1	0	0	1	6	0	0	0	2	8	2	0	1	4	0	3	0	8	1
Opio																			
Mpio																			
Ent																			
U. Reception																			
Año																			
Consecutivo																			

Nº CASO

### DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-

Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	BOGOTÁ	Fecha	01-11-14	Hora:	0	5	0	0
--------------	--------------	-----------	--------	-------	----------	-------	---	---	---	---



- EVIDENCIAS**
1. huella de arastre metálico segmentada 13.56 mts
  2. huella del tendido y de arastre de 4.65 mts
  3. piqueta de gas y fragmentos
  4. huella de la vejicleta doble de 13.34 mts
  5. cuerpo sin vida de género masculino.
  6. huella de arastre metálico de 21.10 mts
  7. huella de arastre metálico, con huella de arastre sobre el sediel 11.30 mts

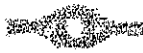
- EVIDENCIAS**
8. Bomper trasero de color amarillo
  9. huella de arastre metálico de color amarillo de 22.99 mts
  10. - múltiples fragmentos de color amarillo y una placa VDE475
  11. huella de arastre metálico de 39.80 mts
  12. vehículo diplomático de placas CD-1275
  13. vehículo taxi de placas SW2327
  14. múltiples fragmentos de pasta color negro
  15. huella de ranceo de 11.56 mts
  16. vehículo taxi de placas VDE475

Policia Judicial:	POLICIA NACIONAL	Solicitante:	210 URI USAGUEN
Unidad:	TRANSITO	Indicada:	AMBAL, E. YABIA, JOSE Y. QUINTERO Y DAVID L. PINZON
Seccional:	MEBOG	Victimado:	JOHN ANDERSON FERRACANE PAEZ
Grupo o Area:	OMEGA 1	Dalito:	HACIENDO ENYACU/TRANSITO
Diligenciado:	INSPECCION A CAMPER	Fecha de Diligencia:	01-11-14
Orden de trabajo:		Fecha de elaboración:	01-11-14

Elaboró: JOSE LUIS INCIERA CAMPOS  
 CC: 9111991 DE SOCORRO  
 Firma:  
 Escala grafica:  
 Escala 1: 600  
 Plano No: 1 DE 1

*[Handwritten Signature]*





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

**UNIDAD BASICA URI CENTRO - PALOQUEMAO**

DIRECCIÓN: Carrera 49 No. 16 A - 06, BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C.  
TELÉFONO: 4039977 EXT. 1935

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.:** UBUCP-DRE-54512-2014

**CIUDAD Y FECHA:** BOGOTÁ D.C., 01 de noviembre de 2014

**NÚMERO DE CASO INTERNO:** UBUCP-DRE-54452-C-2014

**OFICIO PETITORIO:** No. - 2014-11-01, Ref. Noticia criminal 11001600028201403081 -

**AUTORIDAD SOLICITANTE:** SJIN URI PALOQUEMAO

**AUTORIDAD DESTINATARIA:** POLICIA NACIONAL  
SJIN URI PALOQUEMAO  
POLICIA NACIONAL  
Carrera 40 No. 10 A-06  
BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C.

**NOMBRE EXAMINADO:** ANIBAL ENRIQUE TAPIA MEZA

**IDENTIFICACIÓN:** CC 10456573985

**EDAD REFERIDA:** 26 años

**ASUNTO:** Relación médico legal /

**MOTIVO DE LA PERITACIÓN:**

1. lesiones personales 2. embriaguez


En respuesta al oficio petitorio de la referencia, me permito informarle que en relación médico legal realizada hoy y en la presencia física del examinado, basado en la historia clínica No. cc 10456573985 de HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO a nombre del examinado, que anota en sus partes pertinentes: "Fecha 01/11/2014, dx 1, contusión de la cadera, se encuentra mas calmado, no presenta agresión en esta valoración, a nivel de epina ilíaca antero superior presenta excoriaciones y equimosis y dolor intenso a la presión, en hallux presenta equimosis y edema en falange distal con dolor a la presión, sin hematoma subungueal, no presenta lesiones externas ni dolor a la palpación de hombros brazos codos y antebrazos, muñecas mano y dedos, rx de columna cervical, pelvis no se observan lesiones traumáticas ni alteraciones articulares, considero presente contusión en zona de las sin fractura, contusión del hallux izquierdo, resultado de etanol 172° se pudo establecer lo siguiente:

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

No existen elementos de juicio que permitan establecer el mecanismo traumático. Incapacidad médico legal PROVISIONAL DIEZ (10) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar.

la autoridad solicita Examen de Embriaguez, con lo reportado en historia clínica el resultado es de 172 lo cual significa embriaguez grado III

Atentamente,

  
NANCY VANETH ALMARZA GONZALEZ  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

**SERVICIO FORENSE EFECTIVO**

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 carácter de proceso penal indicado en el oficio de referencia. Su recepción al homologa a la incapacidad laboral. Para un problema de reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.  
01/11/2014 13:01



**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE**  
**FORMATO DE RETENCIÓN PREVENTIVA DE LA LICENCIA DE CONDUCCIÓN**



N° 001874

CONSECUTIVO N° \_\_\_\_\_

LUGAR		FECHA 06 VII 2014	HORA:
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONDUCTOR		IDENTIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS
Anibal Enrique Tapia Meza		1045667995	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN N°		CATEGORÍA	FECHA <input checked="" type="checkbox"/> EX. <input type="checkbox"/> VENC.
08573 - 4123830		03	12/2007
COMPARENDO N°		INFRACCIÓN	GRADO DE ALCOHOLEMIA
8123153		F	SÓLO EFECTO DE EMBRIAGUEZ
NOMBRES Y APELLIDOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RETIENE:		PLACA	ENTIDAD
Carlos F Gonzalez Peñaranda		089939	PONAL
REMITIDA AL ORGANISMO DE TRÁNSITO: Secretaria Movilidad			
OBSERVACIONES: No se Ubicaron Documentos del Vehículo, se entrega copia de la retención, Dictamen M.L. DAB. 54612-2014 Medico Nancy Vaneth Almanza, El Conductor Manipulista no Firma.			
No Firma FIRMA CONDUCTOR	FIRMA AGENTE DE TRÁNSITO	FIRMA TESTIGO	
	PLACA: 089939	c.c. 08996A	

CUMPLIMIENTO AL ARTICULO 122 DE LA LEY 769/2002 MODIFICADA POR LA LEY 1383 DE 2010, EN CONCORDANCIA CON EL CAPITULO 7 TITULO III DEL MANUAL DE INFRACCIONES DE TRÁNSITO, ADOPTADO POR EL ARTICULO 7 DE LA RESOLUCIÓN 003027 DE 2010.

ORGANISMO DE TRÁNSITO

ELABORO: IT. FERNELY CASTAÑEDA

movilidad  
hacemos todos

Instituto por: FERNELYCASTAÑEDA@PNT. 850.081.460-2. PBX: 11 340 9353