

Número único de Noticia Criminal

Radicado interno

1 1 0 0 1 6 0

Departamento

Municipio

Entidad

Unidad Receptora

07485

Consecutivo



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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

En Bogotá siendo las 08:21 horas, del dia 17 de septiembre 2025 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial la señor SI José Gaitán Castillo, bajo la coordinación del señor Intendente Erik García Alvarado, a cargo jefe del Laboratorio Móvil de Criminalística Mercurio 3-3, identificados como aparecen al pie de su firma, se trasladaron al HOSPITAL MEISSEN localidad de CIUDAD BOLÍVAR, con el fin de efectuar: Inspección Técnica a Cadáver: SI [X] NO [ ]; y al Lugar de los hechos: SI [x] NO [ ]

Fiscal/Autoridad asignada al caso: 519 SECCIONAL

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

Lugar de los hechos: Urbana [X] Rural [ ]	Nombre o número de comuna / localidad: CIUDAD BOLÍVAR		
Barrio/vereda: MEISSEN	Otros: N/A		
Resguardo: N/A	Consejo Comunitario: N/A	N/A	
Dirección y/o georreferenciación: HOSPITAL MEISSEN			
Fecha probable de los hechos: 2025/09/17			
Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Via Pública [ ] Sitio de trabajo [ ]			
Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [X] Otro [X] Cuál?:			

## LUGAR DE INSPECCIÓN MORGUE

Dirección y/o georreferenciación: HOSPITAL MEISSEN			
Via Pública [ ] Recinto Cerrado [X] Objeto Móvil [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]			
Sitio de trabajo [ ] Campo abierto [ ] Vehículo [ ] desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?: [ ] Centro Médico [X]			

## NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: CNI

Edad: 50 A 55 AÑOS	SIN DATOS	Ocupación: N/A
Profesión: N/A	Escolaridad: N/A	Estado Civil: N/A
Lugar y fecha de nacimiento: SIN DATOS		
Nombres de los padres: SIN DATOS		
Dirección y teléfono. SIN DATOS		Correo electrónico: N/A
Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia?		
C.C. TI. PP. CE. DE. RC. Otros. n/a	Número: N/A	
Cómo se obtuvo?: N/A		
Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF?		

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

Identidad de Género					
Mujer cisgénero [ ]	Hombre cisgénero [X]	Mujer transgénero [ ]	Hombre transgénero [ ]	Intersexual [ ]	
Pertenencia étnica					
Indígena [ ]	Negro/a [ ]	Afrocolombiano [ ]	Raizal [ ]	Palanquero/a [ ]	ROM [ ]
Pueblo Indígena (si se sabe): N/A.			Ningún grupo étnico: N/A.		

## Condición de discapacidad

Física [ ] Visual [ ] Auditiva/del lenguaje [ ] Sordocegueda [ ] Cognitiva [ ] Mental/Psicosocial [ ] Múltiple [ ] Ninguna [X]
Excombatiente [ ] Sindicalista [ ]

Especifique (si es posible): N/A. Otra: N/A.

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

Radicado Interno	1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	1	5	2	0	2	5	07485
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------



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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

Hubo otros cadáveres: SI  NO  Cuántos?: N/A.

Relación de otras actas de inspección a cadáver: N/A.

Nombres y apellidos: N/A. Identificación: N/A.

Hubo heridos en el mismo hecho: SI  NO  Cuántos?:

Nombres y apellidos: Identificación:

Lugar donde se encuentra:

Indicado: SI  NO  Capturado: SI  NO 

Nombres y apellidos: EFRÉN MERA CORTES C.C 10485466 Edad: 57

Sexo: M  F  T  NB<sup>1</sup> Relación con la víctima: Familiar  Conocido  Desconocido  Sin Información Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI  NO  Fecha: Hora:Actuación Primer Responsable: SI  NO  Responsable: NO

Datos de contacto del Primer Responsable: / tel:

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI  NO  Cuantos?: N/A.

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: SI Jhon Jairo Gutiérrez Muñoz 1.069.726.818

Correo electrónico: Jhon.gutierrez4571@correo.policia.gov.co teléfono: 3108140168

## 2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS INCLUYENDO, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS (Recuerde incluir la línea de tiempo, el método de búsqueda y las condiciones medioambientales)

Bogotá D.C., siendo las 08:21 horas, del día 17 de septiembre 2025, estando en la base de la SIJIN ubicada en la av. esmeralda # 22 – 68 sótano, el centro automático de despacho CAD de la Policía Nacional, ordena traslado a la **HOSPITAL MEISSEN**, de la localidad de **CIUDAD BOLÍVAR**; con el fin, de realizar Inspección Técnica a Cadáver, a cuerpo sin vida de quien respondía al nombre de CNI, de género masculino, muerte: **por establecer arma corto punzante**, conocida esta información se traslada al lugar mencionado, el laboratorio de criminalística con indicativo Mercurio 3-3 con intención de dar aplicación a los diferentes procedimientos técnicos y científicos estandarizados en el código de procedimiento penal, los protocolos de la Fiscalía General De La Nación, manual de Policía Judicial y manual de cadena de custodia; en asocio de los investigadores del grupo de homicidios de la Seccional de Investigación Criminal SIJIN Bogotá D.C., con indicativo **ESPAÑA 2**, integrada por el (la) Señor(a) SI Jhon Jairo Gutiérrez Muñoz identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.069.726.818**; con celular de contacto número **3108140168**; quien quedará a cargo de la investigación y asumirá las órdenes a policía judicial de la fiscalía 519 SECCIONAL de la unidad de vida, con sede en el complejo judicial de paloquemao.

Siendo las 09:40 horas del día 17 de septiembre 2025 arribamos al **HOSPITAL MEISSEN**, donde se nos indica por parte de personal de vigilancia que el cuerpo se encuentra en la morgue, observando y tomando las medidas universales de bioseguridad, se inicia inspección técnica a cadáver 10:01 horas. Observando que el cuerpo del hoy occiso se encuentra sobre camilla metálica en bolsa plástica de color blanco, las condiciones del ambiente son clima frío a temperatura ambiente, iluminación artificial, seco y con poca ventilación; **observando que el cuerpo se encuentra en posición de cubito dorsal desnudo, dejando documentación fotográfica de la condición en que se encuentra el cuerpo de sexo masculino**; continuando con la inspección, se verifican signos de violencia externa, encontrando APÓSITO EN REGIÓN PARIETAL donde al parecer presenta herida, TUBO ORO TRAQUEAL, SONDA VESICAL, no se aprecian otros signos de violencia externa seguidamente se procede a realizar examen externo visual y de tacto del cuerpo, iniciando con la descripción de la posición y orientación del cadáver, adicionalmente la posición de la cabeza y miembros superiores e inferiores, quedando detallado en el acápite 3 de la presente acta; misma forma se documenta fotográficamente las características y rasgos morfo cromáticos (filiación) y/o señales particulares; Acto seguido se procede a realizar una observación, análisis, valoración y búsqueda sistemática céfalo caudal en las áreas descubiertas, como fenómenos cadavéricos tempranos se perciben: se palpa frío y rígido; prosiguiendo con la búsqueda, Se documenta el procedimiento fotográficamente y se fija de forma narrativa descriptiva; para finalizar la Inspección Técnica a Cadáver se procede a recolectar el cuerpo técnicamente conservando las medidas universales de bioseguridad y la protección del personal, se embala el cadáver a través de contenedor plástico de color blanco, realizando una manipulación mínima

<sup>1</sup> Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

					Número único de Noticia Criminal															
					1	1	0	0	1	6	0	0	0	1	5	2	0	2	5	07485
Radicado Interno					Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora					Consecutivo							
					ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10															
					Este formato será diligenciado por Policía Judicial															
					No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____															
					Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)															

evitando cualquier tipo de transferencia, contaminación y perdida de evidencia traza; inmediatamente se sella con cinta de evidencia, se rotula como **EMP y EF No. 1**, y se inicia el registro de cadena de custodia, con el fin de remitir el cuerpo a el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses sede Bogotá D.C., para que se realice el procedimiento de necropsia forense y se practiquen los exámenes solicitados en el literal 6 del acápite VII de la presente acta y demás análisis que estime pertinente el médico especializado al momento del examen, teniendo en cuenta los hallazgos que obtenga y la documentación anexa por parte de este laboratorio; se finaliza el procedimiento de Inspección Técnica a Cadáver siendo las 10:10 horas, del dia 17 de septiembre 2025, dejando documentación fotográfica del embalaje, se finaliza el procedimiento con la verificación y registro de las actividades de los peritos y técnicos que intervinieron en la presente diligencia.

Se trascibe parte de la epicrisis: MOTIVO DE CONSULTA\*EDAD: SEXO: MASCULINO CÉDULA: 2025160901 MOTIVO DE CONSULTA: "TRAÍDO DE COLSUBSIDIO- TRASLADO PRIMARIO" \*ENFERMEDAD ACTUAL\* PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN TRASLADO PRIMARIO DE CLÍNICA COLSUBSIDIO REFIRIENDO QUE EN EL MOMENTO DEL INGRESO A SITIO DE REMISIÓN ENCUENTRAN A PACIENTE EN CALLE 42 SUR CON CARACAS QUIENES REFIEREN QUE PACIENTE FUE HERIDO EN MÚLTIPLES OCASIONES CON OBJETOS CORTO-CONTUNDENTES (OBJETOS DESCONOCIDOS - REFIEREN MARTILLOS - DESTORNILLADOR) MOTIVO POR EL CUAL INGRESAN PACIENTE A SALA DE REANIMACIÓN CON GLASGOW 6/15, ASOCIADO A SIGNOS DE MAPACHE BILATERAL, ANISO CORIA DERECHA DE 5 MM E IZQUIERDA DE 3 MM MOTIVO POR EL CUAL REMITEN A NUESTRA INSTITUCIÓN. SE INGRESA PACIENTE A SALA DE REANIMACIÓN. REVISIÓN DE SÍNTOMAS POR EL SISTEMA CONSTITUCIONALES: NIEGA PÉRDIDA DE PESO, NIEGA SÍNTOMAS CARDIOPULMONAR: NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON CASO SOSPECHOSO POSITIVO COVID 19. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. DOLOR TORÁCICO. DISNEA GASTROINTESTINAL: NIEGA MELENAS, HEMATOQUEZIA. URINARIO: SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS. NEUROLÓGICO: NIEGA MOVIMIENTOS ANORMALES, NIEGA ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NIEGA FARMACOLÓGICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: NIEGA ALÉRGICOS: NIEGA TÓXICOS: NIEGA INMUNIZACIONES: NIEGA FAMILIARES: NIEGA ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE APOYO DIAGNOSTICO ANTERIORES A LA CONSULTA.

Actuaciones realizadas por las unidades de la zona de atención. Estación: 18, Rafael Uribe, fecha: 16/09/2025, hora: 15:51, Dirección: avenida Caracas con calle 42 Barrio QUIROGA, CAI GUSTAVO RESTREPO. Capturado: EFRÉN MERA CORTES C.C 10485466 expedida en Cauca de 57 años de edad, sin más datos Victima: N/N PERSONA EN CONDICIÓN DE CALLE. HECHOS: Realizando actividades de patrullaje la central de radios nos informa que al parecer sobre la avenida caracas con calle 42 se está presentando una riña en el separador del Transmilenio, al llegar al lugar se observa una aglomeración de personas reteniendo a el señor EFRÉN MERA CORTES quienes nos manifiestan y señalan que segundos antes este sujeto le había ocasionado una lesión con un destornillador a la altura de la cabeza al habitante en condición de calle, se traslada el ciudadano lesionado al hospital Colsubsidio y el capturado se le informa sus derechos como persona capturada, por el delito de lesiones personales y se deja a disposición de la autoridad competente, URI SUR mediante NUNC 1100160000152025-07485, fiscal 311 Local, unidad investigativa CTI, Conoció el caso Zona de Atención 04 integrada por PT JEFFERSON ARÉVALO CC 1022959110, teléfono 3003458870 y PT YAMI PAOLA ARBOLEDA CC 1124858094, teléfono 3126306959 incidente 1392680.

### 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural [ ] Artificial [X]	
Orientación cabeza:	Norte [ ] Sur [ ] Este [ ] Oeste [ ] Noreste [ ] Sureste [ ] Noroeste [ ] Suroeste [ ] Cenit [ ] Nadir [ ]
Orientación pies:	Norte [ ] Sur [ ] Este [ ] Oeste [ ] Noreste [ ] Sureste [ ] Noroeste [ ] Suroeste [ ] Cenit [ ] Nadir [ ]
Cuerpo decúbito: Dorsal [X] Abdominal [ ] Lateral: Derecho [ ] Izquierdo [ ]	
Fetal [ ] Genupectoral [ ] Sedente [ ] Semisedente [ ]	
Suspendido: Totalmente [ ] Parcialmente [ ] Sumergido: Totalmente [ ] Parcialmente [ ]	
~os: Artificial cubito dorsal	

Cabeza Posición:	Conserva su eje	SI [ ]	Inclinada	Adelante [ ]	Derecha [ ]	Rotación	Derecha [ ]
		NO [ ]		Atrás [ ]	Izquierda [ ]		Izquierda [ ]
Miembro Superior Derecho		Abducción [ ]		Aducción [X]	Flexión [ ]		Extensión [X]
		Mano: Abierta [ ]		Cerrada [ ]	Supinación [ ]		Pronación [ ]
		Otro [ ] Cuál?:		Posición Artificial			
Miembro Superior Izquierdo		Abducción [ ]		Aducción [X]	Flexión [ ]		Extensión [X]
		Mano: Abierta [ ]		Cerrada [ ]	Supinación [ ]		Pronación [ ]
		Otro [X] Cuál?:		Posición Artificial			

Versión: 04  
Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ  
Fecha de Publicación: 2022-08-19

Radicado Interno	1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	1	5	2	0	2	5	07485
------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------



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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

Miembro Inferior Derecho	Abducción [ ]	Aducción [X]	Flexión [ ]	Extensión [X]
	Pie:	Conserva su eje [○]	Rotación Interna [○]	Rotación Externa [○]
Otro [X] Cuál?:		Posición Artificial		
Miembro Inferior Izquierdo	Abducción [ ]	Aducción [X]	Flexión [ ]	Extensión [X]
	Pie:	Conserva su eje [○]	Rotación Interna [○]	Rotación Externa [○]
Otro [X] Cuál?:		Posición Artificial		

Cadáver: Desnudo [○] Semidesnudo [x] Vestido [ ]

Descripción de prendas:

## Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel:	Blanca [ ] Negra [x] Trigueña [ ] Albina [○]
Contextura:	Obesa [○] Robusta [ ] Atlética [○] Mediana [○] Delgada [X]
Aspecto:	Cuidado [ ] Descuidado [x]
Observaciones:	
Señales particulares:	

Signos de violencia:

## Inspección en entidad de salud:

Se recibe formato de inventario de pertenencias?	SI [○]	NO [X]	Cuántas?: N/A.
Nombres y Apellidos		Identificación	Institución
N/A.		N/A.	N/A.
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?	SI [○]	NO [X]	¿Cuántos EMP y EF?: N/A.
Nombres y Apellidos de quien entrega el EMP		Identificación	Institución
N/A.		N/A.	N/A.
Pertenencias:	N/A.		
Descripción de joyas:	N/A		
Descripción de documentos:	N/A.		
Descripción de títulos valores y/o dinero:	N/A.		
Persona a quien se le entregan las pertenencias:	N/A.		
Nombres y Apellidos		Identificación	Contacto
N/A.		N/A.	N/A.

## 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos	Flacidez [ ]	Rigidez Parcial [ ]	Rigidez Total [X]
Tempranos	Lividesces:	NO [○] SI [X] Fijas [x] Desaparecen [○] Color:	No valorables [○] Ubicación:
Tardíos	Cromático [ ] Momificación [○]	Enfisematoso [○] Adipocira / Saponificación [○]	Reducción Esquelética [○] Corificación [○]

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

Radicado Interno

1 1 0 0 1 6 0

Departamento

Municipio

Entidad

0 0 0 1 5 2 0 2 5

Unidad Receptora

07485

Consecutivo



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

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

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

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

Otros:	Fauna cadavérica NO [X] SI [ ] Huevos [ ] Larvas [ ] Pupas [ ] Adultos [ ]
	Antropofagia NO [X] SI [ ]
Observaciones:	Rígido y se palpa frio.
Possible fecha y hora de muerte:	17/09/2025.
Hora:	por establecer
¿Cómo la determina?:	EPICRISIS
Causa hipotética de la muerte:	por establecer elemento corto punzante
Manera hipotética de la muerte:	por establecer
<b>5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS</b>	
Dactiloscopia de campo:	
Se realiza exploración Lofoscópica dentro de la diligencia?	SI [ ] NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ] NO [X]
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI [ ] NO [X]
Nombres y Apellidos	Identificación
N/A.	N/A.
Dirección de residencia	
N/A.	
<b>Fotografía / Videografía:</b>	
Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI [X] NO [ ]
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI [ ] NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [X] NO [ ]
Nombre del Servidor:	SI JOSÉ LUIS GAITÁN CASTILLO
<b>Topografía:</b>	
Se documenta el Lugar de los Hechos?	SI [ ] NO [X] Bosquejo [ ] Plano [ ]
	NO [X] Otro [ ] Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI [X] NO [ ]
Nombre del Servidor:	
Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI [ ] NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ] NO [X]
Nombre del Servidor:	
Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI [ ] NO [X]
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación
N/A	Kit número
Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación
N/A	Firma
N/A	N/A
Participaron otros peritos?:	SI [ ] NO [ ]
Nombres y Apellidos	Identificación
N/A	Especialidad
	N/A
<b>6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA</b>	
Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:	
Nombres y Apellidos:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Versión: 04

Fecha de Aprobación: 2022-07-26 – CNPJ

Fecha de Publicación: 2022-08-19

Radicado Interno	1	1	0	0	1	6	0	0	0	1	5	2	0	2	5	07485
	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Consecutivo											



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

*Este formato será diligenciado por Policía Judicial*

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

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

## 7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI [X]	NO [ ]	Cuáles?: EMP 1.
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI [ ]	NO [X]	Cuáles?: N/A.
Otro laboratorio: Cuál?	SI [X]	NO [ ]	Cuáles?: 13 Imágenes
Almacén de evidencias:	SI [ ]	NO [X]	Cuáles?: N/A.

En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP, Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

- Necropsia
- Establecer posibles causas de la muerte
- Identificación plena de la víctima
- Toxicos
- Farmacos
- Lesiones
- Ventana de muerte
- Demas análisis que estime pertinente el médico especializado al momento del examen, teniendo en cuenta los hallazgos obtenidos y la documentación anexa por parte de este laboratorio.

## 8. OBSERVACIONES

Ninguna

## 9. ANEXOS

- Solicitud análisis
- Informe investigador de campo Album fotográfico
- Registro de cadena de custodia EMP 01
- Epicrisis

## 10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente ERIK ANDRES GARCIA ALVARADO		80188972	SIJIN Bogotá
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3505149505	Erik.garcia@correo.policia.gov.co	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Subintendente SI JOSÉ LUIS GAITÁN CASTILLO		80124207	SIJIN Bogotá
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito	3194351973	Jose.gaitan4207@correo.policia.gov.co	

FIN DEL ACTA