Original

| | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8 8 0 0 1 6 0 0 1 2 0 8 2 0 2 4 0 0 2 8 1 | | | | | | |
| Entidad | Radicado Interno | Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

# INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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

| Departamento | Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | Municipio | SAN ANDRÉS | Fecha | 2024-09-09 | Hora: | 06:07 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Informe No. 3037666

## 1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
Unidad: UNIDAD DE FISCALIA PARA LA RESPONSABILIDAD PENAL DE ADOLESCENTES - SAN ANDRES ISLAS
Despacho: FISCALIA 07 SRPA - S
Fiscal: KESHIA ESPRIELLA MENDEZ

## 2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 0 8 M 0 9 A 2 0 2 4 Hora 1 0 2 5

Servidor contactado ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA Ministerio Público enterado: No

## 3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

**DELITO**

1 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.

## 4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 88001 VÍA A SAN LUÍS 88
Barrio HOFFIE Zona ZONA SAN LUIS
Localidad ZONA SAN LUIS Vereda
Características

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

Fecha de los hechos: 2024-09-08 10:25

**Relato de los hechos:**

SINEDO 08 DE SEPTIEMBRE SE RECIBE LLAMADA TELEFONICA POR PARTE DEL LIDER DE POLICIA JUDICIAL QUIEN D AA CONOCER DE UN CAPTURADO POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, CAPTURADO QUE RESPONDE AL NOMBRE DE JONATHAN JAMES TAPIA CON C.C. 1123636596. Y VICTIMAS DE AGERSION SU PAREJA SENTIMENTAL WHITNEY LIVINSTON HAWKINS Y LA MADRE DE LA VICTIMA VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA.

## 6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

INDICIADO 1

¿Capturado? SI X NO Fecha D 0 8 M 0 9 - A 2 0 2 4 Hora: 10:25
Lugar de Reclusión:
Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora:
Primer nombre: JONATHAN Segundo nombre:
Primer apellido: JAMES Segundo apellido: TAPIA
Alias, seudónimo o apodo:
Documento de Identidad C.C. X Otra: No. 1123636596 de SAN ANDRÉS
Edad: 2 6 años. Género: M F Fecha Nacimiento: D 1 5 M 1 0 A 1 9 9 7
Lugar de Nacimiento: SAN ANDRES Y PROVIDENCIA Grado Escolaridad: SECUNDARIA
Profesión u oficio: SIN PROFESION Estado civil: SOLTERO/A
Dirección: 88001 SAN ANDRÉS, SAN ANDRES Y PROVIDENCIA Teléfono: 3114747876
Lugar de trabajo:



Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2024-09-09 11:10:13
Firmado :ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA
Código: e8f289397f ,Firma electrónica

9-09-2024 11:21AM

| | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | 8 | 8 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 8 | 1 |
| Entidad | Radicado Interno | | | | | | | | | | | Dpto | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | Año | | | | Consecutivo | | | | |

## INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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

| Departamento | Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | Municipio | SAN ANDRÉS | Fecha | 2024-09-09 | Hora: | 06:07 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

*Informe No. 3037666*

Dirección lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

Señales particulares: _____

## 7. DATOS DE LA VÍCTIMA

**(Únicamente si no está cotenido en otro formato)**

VICTIMA 1

Primer nombre: WHITNEY Segundo nombre: _____

Primer apellido: LIVINSTON Segundo apellido: HAWKINS

Documento de Identidad C.C. [X] Otra: _____ No. 1192758296 De SAN ANDRÉS

Edad: 23 años. Género: M ___ F X Fecha Nacimiento: D 01 M 03 A 2001

Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: SAN ANDRES Y Municipio: SAN ANDRÉS

Profesión u oficio: SIN PROFESION Estado civil: SOLTERO/A

Dirección: 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 249 Teléfono: 3156989981

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

Relación con el indiciado: _____

VICTIMA 2

Primer nombre: WHITNEY Segundo nombre: _____

Primer apellido: LIVINSTON Segundo apellido: HAWKINS

Documento de Identidad C.C. [X] Otra: _____ No. 1192758296 De SAN ANDRÉS

Edad: 23 años. Género: M ___ F X Fecha Nacimiento: D 01 M 03 A 2001

Lugar de nacimiento País: Colombia Departamento: SAN ANDRES Y Municipio: SAN ANDRÉS

Profesión u oficio: SIN PROFESION Estado civil: SOLTERO/A

Dirección: 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 339 Teléfono: 3156089981

Correo electrónico: VEROWELLY01@HOTMAIL.COM

Redes sociales: _____

Relación con el indiciado: _____

## 8. DATOS DE LOS TESTIGOS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

## 9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

| Nombre del funcionario | Descripción | Fecha | Observaciones |
|---|---|---|---|
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Declaración jurada | 9/8/24 10:48 AM | SE RECIBIO DECLARACION JURADA A VICTIMA Y SU MADRE. |
| JHON JAIRO ACOSTA TOBON | Declaración jurada | 9/8/24 10:25 AM | SE RECIBIO DECLARACION JURADA A VICTIMA Y SU MADRE. |
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Busqueda en base de datos | 9/8/24 1:38 PM | VERIFICACION DE ANOTACIONES EN SISTEMA SPOA. |
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Fijacion fotografica | 9/8/24 1:45 PM | ARRAIGO DEL INDICIADO, REGISTRO FOTOGRAFICO Y REGISTRO DECADACTILAR DEL INDICIADO |
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Registro decadactilar (en vivo | 9/8/24 2:24 PM | ARRAIGO DEL INDICIADO, REGISTRO |



Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2024-09-09 11:10:13
Firmado :ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA
Código: e8f2893972 ,Firma electrónica

| | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8 | 8 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 8 | 1 | |
| Entidad | Radicado Interno | | | | | | | | | | | | Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | | | Año | | Consecutivo | |

## INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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

| Departamento | Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | Municipio | SAN ANDRÉS | Fecha | 2024-09-09 | Hora: | 06:07 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

*Informe No. 3037665*

| Nombre del funcionario | Descripción | Fecha | Observaciones |
|---|---|---|---|
| | o muerto) | | FOTOGRAFICO Y REGISTRO DECADACTILAR DEL INDICIADO |
| JHON JAIRO ACOSTA TOBON | Verificacion | 9/8/24 10:44 AM | FORMATO DE IDENTIFICACION DE RIESGO FIR |
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Verificacion | 9/8/24 1:05 PM | SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL VICTIMAS E INDICIADO. |
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Verificacion | 9/8/24 2:27 PM | SOPORTE DE ENVIO, SOLICITUD PLENA IDENTIFICACION. |
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Verificacion | 9/8/24 2:40 PM | SOPORTE DE ENVIO Y OFICIO COMANDO POLICIA – SECAP. |
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Verificacion | 9/8/24 2:28 PM | SOLICITUD DE ANTECEDENTESY RESPUESTA |
| JHON JAIRO ACOSTA TOBON | Verificacion de arraigo y/o estudio socio economico | 9/8/24 1:20 PM | ARRAIGO DEL INDICIADO, REGISTRO FOTOGRAFICO Y REGISTRO DECADACTILAR DEL INDICIADO |
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | Verificacion | 9/8/24 2:40 PM | FORMATO DE MEMISION A POLICIA NACIONAL. |

**Desarrollo de la actividad:**

Teniendo conocimiento de los hechos que son materia de investigación y que me ocupa como gerente del caso, investigar y realizar los actos urgentes para encontrar la verdad de los hechos de la investigación penal, procedí a crear el reporte de inicio. Seguidamente Se crea noticia criminal donde se ingresan los datos de la víctima WHITNEY LIVINSTON HAWKINS identificada con cedula de ciudadanía 1192158296 de san Andres isla, y datos de identificación del indiciado JONATHAN JAMES TAPIA. Identificado con cedula de ciudadanía No. 1123636596 Seguidamente se anexa formato de identificación de riesgo FIR, el cual luego de realizado arroja GRAVE.

Se recibe por parte del agente captor informe de captura en flagrancia, donde se observa detalladamente el relato de los hechos narrados por la víctima, de igual manera se recibe acta de derechos del capturado y constancia de buen trato.

Se Realizó diligencia de declaración jurada a la denunciante y victima WHITNEY LIVINSTON HAWKINS, donde relata las circunstancias de tiempo modo y lugar de los hechos donde fue víctima ella y su madre de lesiones por parte de su pareja. Posteriormente se realizó diligencia de declaración jurada a la madre de la denunciante VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA quien también fue víctima de lesiones por parte del indiciado.

Se realizó solicitud de valoración médico legal y se hace entrega a la víctima y a su madre dando las debidas orientaciones referentes a horarios de atención. Igualmente se le da a conocer a la persona capturado su derecho de ser valorado, quien manifestó su no deseo de ser valorado, se deja solicitud firmada como constancia.

Se ofició al grupo de Lofoscopia Cartagena con el fin de establecer la identidad del indiciado JONATHAN JAMES TAPIA. Identificado con cedula de ciudadanía No. 1123636596 , se anexa respuesta.

Búsqueda en base de datos del sistema SPOA de la fiscalía general de la nación, evidenciando una anotación por el reiterado delito de violencia intrafamiliar.

Se ofició vía correo electrónico al comando de policía nacional, con el fin de obtener información del sistema SECAP, con el fin de obtener información de registros de casos de violencia intrafamiliar de la víctima y el indiciado, aun a espera de respuesta, la cual se allegara al despacho acusador en cuanto sea obtenida.

Se envió al área de criminalística SIJINDESAP solicitud de antecedentes penales del señor JONATHAN JAMES TAPIA. Identificado con cedula de ciudadanía No. 1123636596, se anexa respuesta.

Se realizó arraigo y estudio socioeconómico, registro decadactilar y fijación fotográfica de filiación del señor JONATHAN JAMES TAPIA. Identificado con cedula de ciudadanía No. 1123636596.

Por petición de la víctima se hace entrega de formato de remisión policiva dando a la víctima los pasos a seguir para hacer efectiva dicha medida de protección policiva.

No siendo otro el motivo de la presente, se deja rendido el informe ejecutivo para su conocimiento y demás fines legales pertinentes.

## 10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF

**(Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)**

| Fecha Diligencia | Lugar del Hallazgo | Descripción de la evidencia |
|---|---|---|



Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2024-09-09 11:10:13
Firmado :ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA
Código: e8f2893972 ,Firma electrónica

| | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8 8 | 0 0 1 | 6 0 | 0 1 2 0 8 | 2 0 2 4 | 0 0 2 8 1 |
| Entidad | Radicado Interno | Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

**INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3**

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

| Departamento | Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | Municipio | SAN ANDRÉS | Fecha | 2024-09-09 | Hora: | 06:07 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Informe No. 3037666

| Fecha Diligencia | Lugar del Hallazgo | Descripción de la evidencia |
|---|---|---|

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

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

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIOEROS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA VEHÍCULOS

## 12. ANEXOS

01 FOLIO, REPORTE DE INICIO.
FOLIOS, INFORME EJECUTIVO.
03 FOLIO, NOTICIA CRIMINAL.
01 FOLIO, FORMATO DE IDENTIFICACION DE RIESGO FIR
04 FOLIOS, INFORME DE CAPTURA EN FLAGRACIA, ACTA DE DERECHOS DEL CAPTURADO Y ANEXO DE HISTORIA CLINICA DE LA VICTIMA. no veo la historia clinica
03 FOLIOS, SE RECIBIO DECLARACION JURADA A VICTIMA Y SU MADRE.
03 FOLIOS, SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL VICTIMAS E INDICIADO.
06 FOLIOS, SOPORTE DE ENVIO, SOLICITUD PLENA IDENTIFICACION Y RESPUESTA.
01 FOLIO, VERIFICACION DE ANOTACIONES EN SISTEMA SPOA.
02 FOLIOS, SOPORTE DE ENVIO Y OFICIO COMANDO POLICIA – SECAP.
03 FOLIOS, SOLICITUD DE ANTECEDENTESY RESPUESTA
02 FOLIOS, ARRAIGO DEL INDICIADO, REGISTRO FOTOGRAFICO Y REGISTRO DECADACTILAR DEL INDICIADO
01 FOLIO, FORMATO DE MEMISION A POLICIA NACIONAL.

## 13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos | Identificación | Entidad |
|---|---|---|
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | 18011266 | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |

| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico |
|---|---|---|



Firma Electrónica,

Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2024-09-09 11:10:13
Firmado :ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA
Código: a8f289397f ,Firma electrónica

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | |
| Entidad | Radicado Interno | | | | | | | | | | | |

| Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 8 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 8 | 1 |
| Dpto | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | | | Año | | | | Consecutivo | | | | |

## REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Departamento** | Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | **Municipio** | SAN ANDRÉS | **Fecha** | 2024 | 09 | 08 | **Hora** | 1 | 0 | 2 | 5 |

### 1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos A 2024 M 09 D 08 Hora

Escriba una síntesis cronológica y concreta

SINEDO 08 DE SEPTIEMBRE SE RECIBE LLAMADA TELEFONICA POR PARTE DEL LIDER DE POLICIA JUDICIAL QUIEN D AA CONOCER DE UN CAPTURADO POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, CAPTURADO QUE RESPONDE AL NOMBRE DE JONATHAN JAMES TAPIA CON C.C. 1123636596. Y VICTIMAS DE AGERSION SU PAREJA SENTIMENTAL WHITNEY LIVINSTON HAWKINS Y LA MADRE DE LA VICTIMA VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA.

Medio utilizado para el reporte de iniciación: TELEFÓNICO

### 2. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN

| | |
|---|---|
| **Fiscalia/Intitución** | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| **Dirección** | |
| **Delito/Conducta** | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P. |

### 3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO

| Nombres y Apellidos | Identificación | Entidad |
|---|---|---|
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | 18011266 | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| Cargo | Teléfono/Celular | Correo Electrónico |
| TECNICO INVESTIGADOR II | 3224383736 | ERIC.ORTIZ@fiscalia.gov.co |

### 4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA

**SERVIDOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD**

**Entidad**
**Grupo de PJ**
**Servidor**
**Cargo**
**Identificación**
**Indicativo**

**SERVIDOR QUE APOYA LA ACTIVIDAD**

### 5. SERVIDOR QUE REPORTA

| Nombres y Apellidos | Identificación | Entidad | |
|---|---|---|---|
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | 18011266 | FISCALIA GENERAL DE LA NACION | |
| Cargo | Teléfono/Celular | Correo Electrónico | Firma |
| TECNICO INVESTIGADOR II | 3224383736 | ERIC.ORTIZ@fiscalia.gov.co | |

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL | | | | | |
| | | | | | | N° CASO |
| [N/A] | 88 | 001 | 60 | 01208 | 2024 | 00281 |
| No. Expendiente CAD | Dpto | Mpio | Ent | U. Receptora | Año | Consecutivo |

**ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-**

Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa

Fecha: 08/09/2024 Hora: 10:25

Departamento: Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

Municipio: SAN ANDRÉS

## I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? SI

Fecha: 08/09/2024

¿Cúal? POLICIA NACIONAL

Nombre de quien remite: RAMSES DE JESUS FRANCO MEDINA

Cargo: PATRULLERO

## II. DELITO

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.

## III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

*Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes en 4º grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).*

Fecha de comisión de los hechos: 08/09/2024 Hora: 10.25

**Para delitos de ejecucion continuada**

Fecha inicial de comisión de los hechos: 08/09/2024 Hora: 10.25

Fecha final de comisión de los hechos: Hora:

**Lugar de comisión de los hechos**

Departamento: Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

Municipio: SAN ANDRÉS

Zona Localidad: ZONA SAN LUIS

Barrio: HOFFIE

Dirección: 88001 VÍA A SAN LUÍS 88

Sitio Especifico: SAN LUIS - HOOPIE

¿Uso de Armas? NO ¿Cúal? [N/A]

¿Uso de Sustancias Toxicas? NO

**Relato de los hechos**

SINEDO 08 DE SEPTIEMBRE SE RECIBE LLAMADA TELEFONICA POR PARTE DEL LIDER DE POLICIA JUDICIAL QUIEN D AA CONOCER DE UN CAPTURADO POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL POR EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, CAPTURADO QUE RESPONDE AL NOMBRE DE JONATHAN JAMES TAPIA CON C.C. 1123636596. Y VICTIMAS DE AGERSION SU PAREJA SENTIMENTAL WHITNEY LIVINSTON HAWKINS Y LA MADRE DE LA VICTIMA VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA.

## IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Nombre: | WHITNEY | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | LIVINSTON | Segundo Apellido: | HAWKINS |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1192758296 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |
| Edad: | 23 | Género: | FEMENINO |
| Fecha Nacimiento: | 01/03/2001 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | ESTUDIANTES |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | SECUNDARIA |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | HOFFIE |
| Dirección Notificación: | 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 339 | Teléfono Residencia: | 3156089981 |
| Teléfono Móvil: | 3156089981 | Correo Electrónico: | VEROWELLY01@HOTMAIL.COM |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |


| | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Nombre: | WHITNEY | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | LIVINSTON | Segundo Apellido: | HAWKINS |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1192758296 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |
| Edad: | 23 | Género: | FEMENINO |
| Fecha Nacimiento: | 01/03/2001 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | ESTUDIANTES |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | SECUNDARIA |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | HOFFIE |
| Dirección Notificación: | 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 339 | Teléfono Residencia: | 3156089981 |
| Teléfono Móvil: | 3156089981 | Correo Electrónico: | VEROWELLY01@HOTMAIL.COM |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |

Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio) 0

Relacion con los Indiciados:

[DESCONOCIDO]

| | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Nombre: | WHITNEY | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | LIVINSTON | Segundo Apellido: | HAWKINS |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1192758296 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |
| Edad: | 23 | Género: | FEMENINO |
| Fecha Nacimiento: | 01/03/2001 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | COMERCIANTE |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | TECNICO O TECNOLOGO |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | HOFFIE |
| Dirección Notificación: | 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 249 | Teléfono Residencia: | 3156989981 |
| Teléfono Móvil: | 3156989981 | Correo Electrónico: | [DESCONOCIDO] |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Nombre: | WHITNEY | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | LIVINSTON | Segundo Apellido: | HAWKINS |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1192758296 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |
| Edad: | 23 | Género: | FEMENINO |
| Fecha Nacimiento: | 01/03/2001 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | COMERCIANTE |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | TECNICO O TECNOLOGO |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | HOFFIE |
| Dirección Notificación: | 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 249 | Teléfono Residencia: | 3156989981 |
| Teléfono Móvil: | 3156989981 | Correo Electrónico: | [DESCONOCIDO] |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |

Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio) 0

Relacion con los Indiciados:
[DESCONOCIDO]

## V. DATOS DE LAS VICTIMAS

*Se informa a la victima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de victima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Nombre: | WHITNEY | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | LIVINSTON | Segundo Apellido: | HAWKINS |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1192758296 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |
| Edad: | 23 | Género: | FEMENINO |
| Fecha Nacimiento: | 01/03/2001 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | ESTUDIANTES |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | SECUNDARIA |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | HOFFIE |
| Dirección Notificación: | 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 339 | Teléfono Residencia: | 3156089981 |
| Teléfono Móvil: | 3156089981 | Correo Electrónico: | VEROWELLY01@HOTMAIL.COM |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |
| Primer Nombre: | WHITNEY | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | LIVINSTON | Segundo Apellido: | HAWKINS |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1192758296 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |
| Edad: | 23 | Género: | FEMENINO |
| Fecha Nacimiento: | 01/03/2001 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | ESTUDIANTES |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | SECUNDARIA |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | HOFFIE |
| Dirección Notificación: | 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 339 | Teléfono Residencia: | 3156089981 |
| Teléfono Móvil: | 3156089981 | Correo Electrónico: | VEROWELLY01@HOTMAIL.COM |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Nombre: | WHITNEY | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | LIVINSTON | Segundo Apellido: | HAWKINS |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1192758296 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |
| Edad: | 23 | Género: | FEMENINO |
| Fecha Nacimiento: | 01/03/2001 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | COMERCIANTE |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | TECNICO O TECNOLOGO |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | HOFFIE |
| Dirección Notificación: | 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 249 | Teléfono Residencia: | 3156989981 |
| Teléfono Móvil: | 3156989981 | Correo Electrónico: | [DESCONOCIDO] |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |
| Primer Nombre: | WHITNEY | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | LIVINSTON | Segundo Apellido: | HAWKINS |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1192758296 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Edad: | 23 | Género: | FEMENINO |
| Fecha Nacimiento: | 01/03/2001 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | COMERCIANTE |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | TECNICO O TECNOLOGO |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | HOFFIE |
| Dirección Notificación: | 88001 VÍA CIRCUNVALAR 54 249 | Teléfono Residencia: | 3156989981 |
| Teléfono Móvil: | 3156989981 | Correo Electrónico: | [DESCONOCIDO] |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Municipio Oficina: | [DESCONOCIDO] | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Oficina: | [DESCONOCIDA] | Teléfono Oficina: | [DESCONOCIDO] |
| Entidad donde labora: | [DESCONOCIDA] | | |

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

## VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| En Averiguación? | NO | | |
| Primer Nombre: | JONATHAN | Segundo Nombre: | [DESCONOCIDO] |
| Primer Apellido: | JAMES | Segundo Apellido: | TAPIA |
| Documento Identidad: | CEDULA DE CIUDADANIA | Numero Documento: | 1123636596 |
| País Expedición: | Colombia | Depto Expedición: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Expedición: | SAN ANDRÉS | | |
| Edad: | 26 | Género: | MASCULINO |
| Fecha Nacimiento: | 15/10/1997 | | |
| País Nacimiento: | Colombia | Depto Nacimiento: | SAN ANDRES Y |
| Municipio Nacimiento: | SAN ANDRÉS | | |
| Profesion: | SIN PROFESION | Oficio: | Pescadores |
| Estado Civil: | SOLTERO/A | Nivel Educativo: | SECUNDARIA |
| País Residencia: | Colombia | Depto Residencia: | Archipiélago de San Andrés, |
| Municipio Residencia: | SAN ANDRÉS | Barrio: | [DESCONOCIDO] |
| Dirección Notificación: | 88001 SAN ANDRÉS, SAN ANDRES Y PROVIDENCIA | Teléfono Residencia: | 3114747876 |
| Teléfono Móvil: | 3114747876 | Correo Electrónico: | [DESCONOCIDO] |
| País Oficina: | [DESCONOCIDO] | Depto Oficina: | [DESCONOCIDO] |

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Caracteristicas Morfocromaticas:
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

## VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

## VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

## IX. VEHICULOS

**Firmas**

Denunciante

Autoridad Receptora

**Autoridad a la que se remite la denuncia:**

Entidad:

Especialidad:

Codigo Fiscal:

Nombre y Apellido del Fiscal:

| FISCALÍA | PROCESO DE GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN | Código: FGN-MP01-F-24 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO - FIR | Versión: 06 |

| NUNC | 880016001208202400281. | Fecha | 8/09/2024 |
|---|---|---|---|

| | PERFIL DEL DENUNCIADO (A) | NO | SI |
|---|---|---|---|
| 1 | ¿Que usted sepa, el denunciado(a) es consumidor frecuente de drogas psicoactivas? | | X |
| 2 | ¿Que usted sepa, el denunciado(a) es alcohólico (a), tiene problema de abuso con el alcohol o es consumidor frecuente? | | X |
| 3 | ¿El denunciado(a) se caracteriza por tener enfrentamientos violentos como gritos y golpes con las personas? | X | |
| 4 | ¿Considera al denunciado(a) como una persona celosa y/o controladora? | X | |
| 5 | ¿El denunciado(a) ha intentado quitarse la vida o ha amenazado con hacerlo? | X | |
| 6 | ¿Sabe si el denunciado(a) tiene antecedentes de enfermedad mental relacionadas con trastornos emocionales o de personalidad? | X | |
| 7 | ¿El denunciado(a) pertenece o ha pertenecido a grupos al margen de la ley, fuerzas militares o policivas? | X | |
| 8 | ¿El denunciado(a) presenta conductas de crueldad como humillarle, ignorarle y/o hace caso omiso a sus sentimientos? | X | |
| | **ENTORNO Y FACTORES DE RIESGO** | **NO** | **SI** |
| 9 | ¿El denunciado(a) posee o tiene acceso a armas? | X | |
| 10 | ¿Ha tenido que abandonar su hogar y/o cambiar a sus hijos del colegio, por la situación de violencia que denuncia? | X | |
| | **PREGUNTAS EXCLUSIVAS PARA VIOLENCIA DE PAREJA/EXPAREJA** | **NO** | **SI** |
| 11 | ¿Le ha pegado alguna vez estando embarazada? | X | |
| 12 | ¿Tiene usted algún hijo(a) que no es de él? | X | |
| 13 | ¿Se encuentra actualmente en trámite de separación o su separación fue en el último año? | X | |
| | **COMPORTAMIENTO VIOLENTO DEL DENUNCIADO (A)** | **NO** | **SI** |
| 14 | ¿El denunciado(a) le persigue, le espía o le acosa? | X | |
| 15 | ¿El denunciado(a) controla la manera en que usted ocupa su tiempo, y/o la manera en que viste? | X | |
| 16 | ¿El denunciado(a) ha destruido cosas durante una pelea? | | X |
| 17 | ¿Le retiene sus documentos de identidad o papeles personales importantes para manipularlo/a? | X | |
| 18 | ¿Le controla el uso del dinero? | X | |
| 19 | ¿Ha intentado o ha logrado interrumpir el contacto con su red de apoyo? Es decir, cortar comunicaciones con familiares y amigos. | X | |
| 20 | ¿Ha usado algún arma contra usted o la ha amenazado con algún arma? | | X |
| 21 | ¿Le ha dicho que la quiere matar a usted o que va a matar a algún ser querido si no hace lo que el/ella quiere? | | X |
| 22 | ¿Ha sido violento(a) o ha amenazado con hacerle daño a sus seres queridos? | | X |
| 23 | ¿Le ha violentado físicamente de tal manera que ha tenido daños físicos como dolores, morados, dificultad para moverse entre otras? (morados, hematomas, cortadas, sangrado, dolor, dificultad para moverse, fisuras, rupturas etc.) | | X |
| 24 | En el último año ¿Ha intentado asfixiarla o ahorcarla por medio del estrangulamiento? | | X |
| 25 | Durante las agresiones ¿La ha mordido o le ha quemado? | X | |
| 26 | ¿La ha atacado o a intentado atacar con agente químico? | X | |
| 27 | ¿La ha agredido sexualmente? (penetración, tocamientos, obligar a realizar cualquier tipo de acto sexual, otros) | X | |
| | **HECHO QUE SE DENUNCIA** | **NO** | **SI** |
| 28 | **¿Durante la agresión sufrió lesiones de alta gravedad que pudieron ser letales? (ataques con ácido, ataques con arma blanca en cuello, cabeza, estomago, o taque con arma de fuego, golpizas que generaron consecuencias graves en la salud entre otras).** | X | |
| 29 | ¿Recibió amenazas contra su vida durante la agresión? | | X |
| 30 | ¿Otras personas estuvieron en riesgo de salir lastimadas o salieron lastimadas durante el incidente? | | X |
| 31 | ¿Ha denunciado con anterioridad a este agresor(a) ante cualquier autoridad por hechos similares al de hoy? | X | |
| | **PERCEPCIÓN DE RIESGO DE LA VÍCTIMA** | **NO** | **SI** |
| 32 | ¿Ha incrementado la violencia Física en el último año en intensidad o frecuencia? | | X |
| 33 | ¿Considera que el denunciado(a) es capaz de matarle? | | X |

| Niveles de Riesgo | Bajo | | Moderado | | Grave | X | Extremo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipos de violencia identificados | Psicológica | X | Patrimonial y/o Económica | | Física/Sexual | X | | |
| Nombre de la víctima | WHITNEY LIVINSTON HAWKINS | | Documento de identificación de la víctima | 1.192.758.296 | | | Firma de la víctima | En caso que el FIR sea aplicado por el Centro de Contacto, mencionarlo en esta casilla |
| Nombre del funcionario que aplica el FIR | JOHN JAIRO ACOSTA TOBON | | | | Firma del funcionario que aplica el FIR | | | |

**El Formato para la Identificación del Riesgo es un instrumento psicométrico institucional de la Fiscalía General de la Nación, que permite medir la probabilidad de riesgo futuro de ocurrencia de un nuevo delito violento, además de aportar elementos sobre el contexto, dinamicas de violencia en la que se encuentra la mujer víctima y su núcleo y sobre la existencia del hecho. Fue diseñado por un equipo interdisciplinario y validado por mesa de expertos con la participación del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y Organizaciones Civiles de Mujeres.**

| Entidad | Radicado Interno |
|---|---|
| | |

**Número Único de Noticia Criminal**

| Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|
| 88 | 001 | 60 | 01 | 2024 | 00281 |

# INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA – FPJ – 5

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

| Departamento | San Andrés | Municipio | San Andrés | Fecha | 2024 | 09 | 08 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA SAN ANDRÉS

## 2. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. Artículo 229. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
2.
3.
4.

## 3. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección: SECTOR DE SAN LUIS
Barrio: BLACK DOG Zona: URBANA
Localidad: N/A Vereda: N/A
Departamento: SAN ANDRES Municipio: SAN ANDRÉS
Características: VIVIENDA DE PRIMER PISO, COLOR VERDA

## 4. INFORMACIÓN DEL CAPTURADO (s):

Primer Nombre: JONATHAN Segundo Nombre:

Primer Apellido: JAMES Segundo Apellido: TAPIA

Alias, seudónimo o apodo: TAPIA

Documento de Identidad C.C. [X] Otra _____ No. 1123636596 De SAN ANDRES

Edad: 26 Años. Género: M X F ___ Fecha de nacimiento: D 15 M 10 A 1997

Lugar de nacimiento: SAN ANDRESL Estado civil: UNION LIBRE

Escolaridad: BACHILLER Ocupación o profesión: PESCADOR

Correo electrónico y redes sociales:
No suministra

Señales particulares visibles: APROXIMADAMENTE 1.69 DE ESRATURA, TATUAJE EN LA ESPALDA Y EN LA PIERNA IZQUIERDA

| NOMBRES DE LOS PADRES | DIRECCIÓN /TELÉFONO/EMAIL |
|---|---|
| GABRIEL EDUARDO JAMES | FALLECIDO |
| MARIA DE LAS MERCEDES TAPIA SILVA | HOYO SOPLADOR |

En el evento de existir más capturados se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

**5. VÍCTIMAS: (Indique en la narración de los hechos el lugar al cual fueron remitidas las víctimas en caso de estar heridas)**

Primer nombre WHITNEY Segundo nombre

Primer apellido LIVINSTONS Segundo apellido HAWKIMS

Documento de Identidad C.C [X] Otra ____ No. 1.192.158.296 De SAN ANDRES

Edad: 23 años Género: M ___ F X Fecha de nacimiento: D 01 M 03 A 2001

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento SAN ANDRES Municipio SAN ANDRES

Profesión u oficio OFICIOS BARIOS Estado civil UNION LIBRE

Dirección SECTOR DE SAN LUIS, BARRIO BLACK DOG Teléfono 3156989981

Correo electrónico y redes sociales
No aporta

Relación con el indiciado PAREJA SENTIMENTAL

En el evento de existir más víctimas se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

**5. VÍCTIMAS: (Indique en la narración de los hechos el lugar al cual fueron remitidas las víctimas en caso de estar heridas)**

Primer nombre VERONICA Segundo nombre MARLENIE

Primer apellido HAWKINS Segundo apellido GARCIA

Documento de Identidad C.C [X] Otra ____ No. 23249026 De SAN ANDRES

Edad: 58 años Género: M ___ F X Fecha de nacimiento: D 31 M 12 A 1966

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento SAN ANDRES Municipio SAN ANDRES

Profesión u oficio ADMINISTRADORA DE UNA POSADA Estado civil CASADA

Dirección SECTOR DE LITTLE HILL Teléfono 3188438821

Correo electrónico y redes sociales
No aporta

Relación con el indiciado SUEGRA

En el evento de existir más víctimas se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

## 6. TESTIGOS DE LOS HECHOS

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C ☐ Otra _____ No. _____ De _____

Edad: ___ años Género: M ___ F ___ Fecha de nacimiento: D ___ M ___ A ____

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico y redes sociales

_____

En el evento de existir más testigos se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

## 7. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique el sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

_____

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

## 8. VEHÍCULOS IMPLICADOS

| Marca | Clase | Color | Propietario | Placas |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## 9. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica y concreta)

Fecha y hora de la captura D 0 8 M 0 9 A 2 0 2 4 Hora: 0 8 3 1

Estos datos deben coincidir con los registrados en el acta de derechos del capturado

Fecha y hora en que es puesto a disposición del Fiscal D 0 8 M 0 9 A 2 0 2 4 Hora: 0 8 4 0

El día hoy 08 de septiembre del 2024, siendo aproximadamente 08:25 horas, momentos que realizábamos labores de patrullaje de vigilancia con indicativo cuadrante 8, por el sector de la universidad nacional, con mi compañero, el señor patrullero JOHN JAHIVER CARBAJAL MUÑOZ, nos informan vía radial, que nos dirijamos al sector del antiguo hospital, que mediante llamada telefónica al dispositivo PDA estaban informando de una posible riña entre parejas, de inmediato nos dirigimos al lugar indicado y al llegar, nos aborda la señora, VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.249.026 de San Andrés, quien manifiesta que el esposo de su hija WHITNEY LIVINSTONS HAWKINS las había agredido física y verbalmente, ellos se encontraban al interior de la residencia cuando la señora WHITNEY LIVINSTONS HAWKINS identificada con cédula de ciudadanía No. 1.192.758.296 de San Andrés, sale de la vivienda manifestando que minutos antes le había hecho un reclamo a su compañero sentimental el señor JONATHAN JAMES TAPIA, toda vez que él salió en horas de la noche y regreso en la madrugada en aparente estado de embriagues y ella al despertar se percata que su ropa interior estaba con una mancha y al preguntarle él no le contestó nada, así mismo le pidió que le dejara verificar el celular, pero él no accedió y en ese momento llega a golpear la puerta, su mamá la señora Verónica Marlenie Hawkins, para pedirle el

favor que la trasportara al centro, pero al verla llorando le pregunto que estaba pasando y cuando ella le estaba contando lo ocurrido se acerca su compañero sentimental y la golpea en el rostro, al ver lo que estaba ocurriendo la señora Verónica Marlenie Hawkins, interviene para evitar que continúen las agresiones y también le agrede propinándole un golpe en la cara ocasionando que caiga al piso; al preguntarles por el agresor las dos ciudadanas nos señalan a un hombre que se encontraba en su habitación al llamarlo sale voluntariamente y se identifica como JONATHAN JAMES TAPIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.123.636.596 de San Andrés, manifestando que su reacción fue debido a que su pareja sentimental le quería revisar su teléfono y que su suegra también quiso agredirlo; una vez escuchada las partes se puede evidenciar una clara conducta punible de acuerdo a lo estipulado en el código penal, por lo que se procede a realizar la captura en situación de flagrancia del señor JONATHAN JAMES TAPIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.123.636.596 de San Andrés, con fecha de nacimiento 15/10/1997 de 26 años de edad, estado civil unión libre, estudios bachiller, de ocupación pescador, residente en el barrio back dog, sector de san Luis, celular 3114749896, sin más datos, por el delito de violencia intrafamiliar contemplado en el artículo 229 del código penal, siendo las 08:31 horas en el barrio back dog, se le dan a conocer y entender cada derecho que tiene como persona capturada según lo estipulado en el artículo 303 del C.P.P. por parte del suscrito, quien procede a materializarlos por medio del acta FPJ-6, quien se identifican con sus demás generales de ley. Pertinentes a los derechos del capturado manifestó entenderlos en su totalidad, se resalta que uno de sus derechos es comunicarle a una persona sobre su captura por lo que se comunica vía telefónica su primo hermano, el señor HAROL JAMES TORRES identificado con cédula de ciudadanía 1.123.630.760, al abonado telefónico 3206878067 y se procede trasladarlo en vehículo institucional a las instalaciones del comando de policía para iniciar el proceso de judicialización y seguidamente presentarlo ante la fiscalía general de la nación en turno y dejarlo a disposición de esta autoridad competente, para conocimiento de la señora fiscal KESHIA ESPRIELLA MARTINEZ nos comunicamos a su despacho al abonado telefónico 3158150525 como representante de la fiscalía en turno del departamento de san Andrés, así mismo se comunica vía telefónica al abonado 3183936319 defensores publico doctora SULIMA MIRANDA CANTILLO quien no contesta por lo que se deja un mensaje de texto para su conocimiento, por último las diligencias de captura por parte de la policía nacional son entregadas al señor investigador JOHN JAIRO ACOSTADO TOBON quien se encuentra de actos urgentes del CTI.

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

**10. ANEXOS**

01 ACTA DE DERECHOS DEL CAPTURADO Y CONSTANCIA DE BUEN TRATO

**11. SERVIDOR DE POLICÍA**

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|---|---|---|---|
| RAMSES DE JESUS FRANCO MEDINA | | 1.007.465.525 | PONAL |
| **Cargo** | **Teléfono / Celular** | **Correo electrónico** | **Firma** |
| INTEGRANTE DE PATRULLA | 3123277869 | Ranses.franco@correo.policia.gov.co | |

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|---|---|---|---|
| JOHN JAHIVER CARVAJAL MUÑOZ | | 1.116.281.701 | PONAL |
| **Cargo** | **Teléfono / Celular** | **Correo electrónico** | **Firma** |
| INTEGRANTE DE PATRULLA | 3025431564 | JOHN.CARVAJALM@correo.policia.gov.co | |

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

| Entidad | Radicado Interno | Número Único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
| | | 88 | 001 | 60 | 01 | 2024 | 00281 |

## ACTA DE DERECHOS DEL CAPTURADO – FPJ- 6

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

Fecha D 08 M 09 A 2024 Hora 0831 Lugar: Black dog

Se cumple el procedimiento de captura de una persona a quien inmediatamente se le hace saber el contenido de la presente acta; de conformidad al artículo 303 del C.P.P., al capturado se le hizo saber sobre:

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

Una vez enterada de sus derechos, manifestó:

1. Mis datos personales son:

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE IDENTITARIO (PERSONAS TRANS)[1] | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Jonathan James Tapia | | |
| IDENTIFICACION | 1123636596 | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | 15/10/1994 | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | San Andres Islas | | |
| NOMBRE DE LOS PADRES | Maria de las mercedes Tapia Silva | | |
| ESTADO CIVIL | Union Libre | | |
| OCUPACIÓN U OFICIO | Pescador | | |
| DIRECCIÓN Y TELÉFONO | Black dog - 3114749896 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | N/A | | |
| REDES SOCIALES | NO | | |
| SE IDENTIFICA COMO PERSONA LGBTI | SI | NO X | ¿CUAL? |
| PERTENENCIA ETNICA | INDÍGENA | NEGRO/A | RAIZAL X |
| | AFROCOLOMBIANO | PALENQUERO/A | RROM |
| ¿A QUE COMUNIDAD PERTENECE? | | | |

2. Que he entendido los derechos leídos

[1] Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.

3. La persona a quien deseo se le comunique mi captura es:

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | Laval James Torres |
| IDENTIFICACION | 1123630760 |
| TELEFONO | 3206877067 |
| HORA | 08:31 |

Observaciones:

Firma y/o huella del capturado (a)



P.T. John Jaiver Carvajal Mesa 1.116.251.701
Nombre, cédula y firma del servidor

P.T. Damaso de Jesus Suarez Medina 1007465552
Nombre, cédula y firma del servidor

## CONSTANCIA DE BUEN TRATO

En San Andres a los 8 días, del mes de septiembre del año 2021, siendo las _____ horas, el señor(a) Jonathan James Tapia identificado(a) con C.C. 1123676596, fecha de nacimiento 15-04-1993, de 26 años de edad, estado civil Union libre indiciado (a) X o imputado(a) ____ del delito de Articulo 229 violencia intrafamiliar; suscribe la presente acta con el fin de manifestar el buen trato físico, psicológico y moral que ha recibido por parte del personal que realizó el procedimiento de la captura; que le han comunicado y respetado sus derechos y ha sido tratado (a) con dignidad y respeto.

En constancia firman:

Firma y huella del capturado (a)



Nombre, código, cargo y firma del Fiscal

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

| Entidad | Radicado Interno | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8 | 8 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 8 | 1 |
| | | Departam | | Municipio | | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | | Año | | | | Consecutivo | | | | |

## DECLARACIÓN JURADA – FPJ - 15

Ciudad__san Andres isla___ D_08___M _09___Año _2024_____ Hora _11:00____Lugar_fiscalai general de la nación_____

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir declaración jurada al señor (a) __VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA__ Identificado (a) con __C.C._____ número _23.249.026_____ residente en _SAN ANDRES ISLA EN EL BARRIO LITTLE HILL _____ teléfono __3188438821_____ Correo electrónico y redes sociales: __N/A_____

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

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, ¿jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI _X_NO__ PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos _ VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA __ edad _57___ años, estado civil _DIVORCIADA___ grado de instrucción _TECNICA PROFESIONAL EN SECRETARIADO BILINGUE___ profesión ___SECRETARIA BILINGUE_____ oficio/ocupación ADMINISTRADORA DE POSADA VILLA VERDE / TOM HOOKER___ natural _SAN ANDRES ___ (se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce)

LA VICTIMA ES MI HIJA WHITNEY LIVINGSTON

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

PREGUNTADO. Sírvase indicar a esta unidad investigativa de policía judicial las circunstancias de tiempo modo y lugar de los hechos ocurridos el día de hoy en la mañana cuando su hija WHITNEY LIVINGSTON resulto agredida. CONTESTO. El día de hoy fui a buscar a mi hija a su casa donde vive con su pareja y su hijo en el sector de san Luis - hoophie, a eso de las 7 de la mañana yo llegue y escuche a mi hija bastante agitada y toque la puerta duro varias veces y mi hija vino y me abrió, y ella me está contando que estaban discutiendo ella y su marido y en ese momento salió de su habitación enfurecido y empezó a pegarle puños a mi hija en su rostro mi hija trataba de meter sus manos pero él tiene mucha fuerza por esa razón yo trata de intervenir para que no le pegara más y poder apartarlos y este señor lo que hizo fue pegarme un puño en mi cara tan fuerte que me estremeció la cabeza y me caí al piso. El me insultaba y me decía hijueputa malparida, yo al poder levantarme trate de buscar algo con que defendernos y observe un ladrillo que estaba en el piso pero mi hija me dijo que evitara que nos agrediera más y decidimos llamar a la policía. Mi hija me agarro y me sentó afuera de la casa mientras esperábamos la policía, y este señor salió con un cuchillo en su mano y le dijo a mi hija habla ahora para que veas que te apuñalo. Mi hija se quedó callada atemorizada al igual que yo, minutos después llegó la policía y ya el se había ido a la habitación por que no obtuvo respuesta por parte de nosotras y cuando le contamos a la policía lo que paso le dimos acceso a la policía de ingresar para que pudieran hablar con él y la policía procedió hacer sus cosas y nos dirigieron hasta el comando de policía y

luego nos trajeron a las instalaciones de la fiscalía. PREGUNTADO. Sírvase indicar si conoce usted el motivo de la discusión entre su hija y la pareja de su hija. CONTESTO. Cuando yo entre mi hija me dijo que la discusión de ellos fue porque su pareja salió desde la noche anterior y regreso en horas de la madrugada y se acostó a dormir y ella observo que su calzoncillo tenia esperma de el como si hubiese estado con otro mujer y a raíz de esto se generó la discusión. PREGUNTADO. Sírvase indicar los nombres y datos de ubicación y/o contacto de la pareja y agresor de su hija y de usted. CONTESTO. Él se llama JONATHAN JAMES TAPIA su cedula es 1123636596, vive ahí con mi hija en el sector de san Luis hoophie en una vivienda arrendada. El trabaja independiente, motila, pesca. PREGUTADO. Sírvase indicar que edad tiene su nieto el cual indica usted vive con su hija y donde estaba el menor al momento de los hechos. CONTESTO. El niño solo tiene un año y seis meses, cuando yo entre a la casa el niño aún estaba durmiendo, y cuando yo Salí afuera a llamar la policía ya una vecina tenía el niña cargado, no me di cuenta en que momento tomaron al bebe, ahora mismo mientras declaro sé que el niño lo tiene la familia de el mientras estamos acá declarando. PREGUNTADO. Sírvase indicar si es primera vez que este señor JONATHAN JAMES TAPIA agrede a su hija y a usted. CONTESTO. A mí es primera vez que me agrede, pero mi hija me dice que ya él le había pegado a ella, esos hechos fueron el año pasado mi hija me dice que también llego tomado y llega vuelto un patán agresivo y ella me cuenta que le pego puños y que cuando ella iba salir a decirme en la agarro para que ella no pudiera salir a decirme nada, pero hoy Dios me mando temprano a que yo pudiese presenciar estos hechos. PREGUNTADO. Tiene conocimiento usted si este señor JONATHAN JAMES TAPIA es consumidor de sustancias psicoactivas u alcohólicas, en caso afirmativo indique usted con que frecuencia consume estas sustancias. CONTESTO. Sé que es consumidor de mariguana dice que de vez en cuando lo usa para relajarse, pero cerveza si, constantenemnente ingiere cervezas así sea entre semana, y los fines de semana siempre está tomando. Esa es una pelea constante con mi hija porque me toca estarla ayudando a pagar arriendo a comprar comida y a mantener a mi nieto. PREGUNTADO. Sírvase indicar si tiene usted conocimiento de si este señor JONATHAN JAMES TAPIA tiene acceso a armas de fuego. CONTESTO. No la verdad nunca he visto que el moleste con armas de fuego o cosas así y mi hija tampoco nunca me ha dicho algo similar. Acceso solo a los cuchillos de la casa. PREGUNTADO. Sírvase indicar si sabe usted si el señor JONATHAN JAMES TAPIA ha sido denunciado en otras ocasiones por usted o su hija, CONTESTO. No nunca me ha tocado denunciarlo antes lo he ayudado mucho le lavaba su ropa todo por ayudar a mi hija. Les he dado mucho la mano. PREGUNTADO. Sírvase indicar que otras personas son testigos de las agresiones y actos de violencia que debe soportar su hija por los abusos del señor JONATHAN JAMES TAPIA. CONTESTO. Solo mi hija y yo ya que los vecinos llegaron después de los hechos. PREGUNTADO. Sírvase indicar si tiene usted algo más que agregar enmendar o corregir. CONTESTO. Si deseo solicitar medida de protección para mi hija y para mí. CONTESTO.

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

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

Veronica Hoyos

Declarante
C.C. N°. 23219026

Yesica Esperilla Mendez.

Fiscal que interviene
N° de Fiscal: 07 TURNO URI

Nombre y firma Servidor PJ:
Identificación
Entidad:
Teléfono
Correo electrónico

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

| | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8 8 | 0 0 1 | 6 0 | 0 1 2 0 8 | 2 0 2 4 | 0 0 2 8 1 |
| Entidad | Radicado Interno | Departam | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

# DECLARACIÓN JURADA – FPJ - 15

Ciudad SAN ANDRES ISLAS D 08 M 09 Año 2024 Hora 10:25 Lugar INSTALACIONES DEL CTI

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir declaración jurada al señor (a) WHITNIE LIVINSTON HAWKINS
Identificado (a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 1.192.758.296 SAN ANDRES ISLAS residente en BARRIO SAN LUIS SECTOR HOPHIE ENTRADA FRENTE AL PUSETO DE SALUD teléfono 3156089981 Correo electrónico y redes sociales: WHITNIE N HAWKINS - FACEBOOK

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

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, ¿jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI X NO__ PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos WHITNIE LIVINSTON HAWKINS edad 23 años, estado civil UNION LIBRE grado de instrucción BACHILLER profesión N/A oficio/ocupación ESTUDIANTE UNIVERSITARIO natural SAN ANDRES ISLAS (se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce) Si señor el indiciado responde al nombre de JONATHAN JAMES TAPIA, quien es mi compañero sentimental y con el cual llevo conviviendo tres años y tenemos un hijo de un año y seis meses.

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

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, si conoce la razón por la que se encuentra hoy en este lugar?** Si señor, yo vengo a denunciar a mi compañero sentimental quien responde al nombre de JONATHAN JAMES TAPIA.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, la razón por la cual viene a denunciar al señor JONATHAN JAMES TAPIA?** Lo vengo a denunciar porque el día de hoy el entró a las cinco de la mañana a la casa y se acostó a dormir, a las siete de la mañana yo me desperté y prendí la luz y vi unas manchas de semen en su calzoncillo, ahí yo le pregunté que de donde salieron esas manchas y él no me supo decir, entonces yo le dije que me prestara su celular para revisar con quien había salido ya que regresó a las cinco de la mañana, en esos momentos cuando estábamos discutiendo llegó mi mama, porque yo la iba a llevar al centro a hacer un mandado, ella al llegar escucho el ruido y empezó a tocar la puerta para entrar a ver que sucedía y entonces yo salgo y le abro la puerta a mi mamá y le comento lo que está sucediendo, entonces JONATHAN sale y empezó a insultar a mi mamá y me pegó en la cara, entonces mi mamá al ver esto se mete a apartarnos para que él no me siguiera golpeando y fue cuando JONATHAN le pegó un puño a mi mama en la cara también, mi mama cayó al piso y se levantó y agarro un ladrillo, pero yo le dije que no le pegara, entonces la situación se calmó y yo me fui con mi mamá y cogimos una silla para sentarnos fuera de la casa y entonces JONATHAN salió con un cuchillo y me dijo al frente de mi mamá "SI HABLAS TE METO UNA PUÑALADA", entonces llamamos a la policía y ellos llegaron y capturaron a JONATHAN y se lo llevaron y nosotras nos vinimos a colocar la denuncia.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, si es la primera vez que el señor JONATHAN JAMES TAPIA la agrede?** No señor, no es la primera vez, en otra ocasión ya me había golpeado.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, si en la anterior ocasión que el señor JONATHAN JAMES TAPIA la agredió usted coloca denuncia o se lo reportó a alguna autoridad?** No señor, no coloqué denuncia alguna.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, si alguna vez el señor JONATHAN JAMES TAPIA la ha amenazado de muerte?** Sí señor, la primera vez que me pegó me dijo que me iba a matar.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, si usted se siente en situación de riesgo o peligro conviviendo con el señor JONATHAN JAMES TAPIA?** Si señor yo me siento en situación de riesgo viviendo con él.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, si el señor JONATHAN JAMES TAPIA en alguna ocasión te ha agredido física o verbalmente al frente de tu hijo?** No señor, nunca lo ha hecho frente de nuestro hijo.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, si el señor JONATHAN JAMES TAPIA posee armas de fuego o tiene acceso a ellas?** No señor, nunca le he visto arma alguna.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial si el señor JONATHAN JAMES TAPIA consume constantemente alcohol o algún tipo de sustancia estupefaciente?** Sí señor, él toma cerveza constantemente y fuma marihuana también.

**Manifieste a esta unidad de policía judicial, si tiene algo más que aportar a esta diligencia?** Sí señor, la verdad no me siento segura volviendo a vivir con JONATHAN razón por la cual necesito que se tome una determinación respecto a mi situación con él, y en la medida de lo posible se me brinde protección.

No siendo más se da por terminada la diligencia, por quienes en ella intervinieron.

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

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

Declarante

Nombre: y firma Servidor PJ: John Jairo Acosta Tobon
Identificación: 18.004.126
Entidad: CTI - FISCALIA
Teléfono: 3102113839
Correo electrónico: john.acosta@fiscalia.gov.co

Fiscal que interviene
N° de Fiscal: 07 TURNO URI

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

| | | |
|---|---|---|
| | | **Número único de Noticia Criminal** |
| Entidad | Radicado Interno | 8 8 0 0 1 6 0 0 1 2 0 8 2 0 2 4 0 0 2 8 1 |

| Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|
| 88 | 001 | 60 | 01208 | 2024 | 00281 |

# SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL FPJ- 39

Este formato será diligenciado por Policía Judicial exclusivamente para la valoración de las víctimas

| Departamento | San Andrés Islas | Municipio | San Andres | Fecha | 2024 | 09 | 08 | Hora | 1305 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Conducta punible | Artículo |
|---|---|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 229 |
| 2. | |
| 3. | |

**Señores**
**Instituto Nacional de Medicina legal** [X] **Centro Médico** [ ] **Cuál:**

De conformidad con la ley procesal penal, se solicita valoración médico legal a:

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Edad |
|---|---|---|---|
| WHITNEY LIVINSTON HAWKINS | | 1.192.758.296 | 23 |
| **Dirección** | **Barrio** | **Municipio/Localidad** | **Teléfono** |
| | | | |

Aspectos a Valorar (señale con una X)

| | |
|---|---|
| X | **Lesiones Personales**: Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica S I ( ) NO ( X )<br>Presunta responsabilidad médica: SI ( ) NO ( ) (anexar cuestionario) |
| | **Examen Sexológico Forense**: Examen sexológico, descripción de hallazgos y recolección de evidencias. Determinar lesiones personales, situación clínica de embriaguez. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial |
| | **Valoración de Embriaguez u otras sustancias.** Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial<br>Alcoholemia: SI ( ) NO ( )<br>Otras sustancias: SI ( ) NO ( ) Cuáles: ____ |
| | **Obtención de muestras para perfil genético con fines de identificación** |
| | **Determinación de edad clínica:** Características de la persona, exploración física y odontológica. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial |
| | **Otro: ¿Cuál?** ____ |

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

| Entidad solicitante FISCALIA GENERAL DE LA NACION | | | |
|---|---|---|---|
| Unidad | CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION CTI | Despacho | |
| Dirección | Barrio Sarie bay Calle 2 A No. 16 28 | Teléfono | 3102113839 |
| Departamento | San Andrés Islas | Municipio | San Andrés |
| Nombre | JOHN JAIRO ACOSTA TOBON | Cargo | Técnico Inv. IV |
| Correo electrónico | John.acosta@fiscalia.gov.co | Firma | John Acosta T. |

| | |
|---|---|
| Firma de quien recibe | Whitnel |
| Nombre y apellidos | Whitnie livingston Hawkins |
| Identificación | 1192758296 |
| Teléfono | 3156089981 |
| Cargo | OFICIOS Varios. |
| Fecha y hora | 1.08 pm. |
| Correo electrónico | Verowell10@hotmail.com |

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

| Entidad | Radicado Interno | Número único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
| | | 88 | 001 | 600 | 12 | 2024 | 00281 |

# SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL FPJ- 39

Este formato será diligenciado por Policía Judicial exclusivamente para la valoración de las víctimas

| Departamento | San Andrés Islas | Municipio | San Andres | Fecha | 2024 | 09 | 08 | Hora | 1310 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Conducta punible | Artículo |
|---|---|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 229 |
| 2. | |
| 3. | |

**Señores**
**Instituto Nacional de Medicina legal** [X] **Centro Médico** [ ] **Cuál:** _____

De conformidad con la ley procesal penal, se solicita valoración médico legal a:

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Edad |
|---|---|---|---|
| VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA | | 23.249.026 | 57 |
| Dirección | Barrio | Municipio/Localidad | Teléfono |
| | | | |

Aspectos a Valorar (señale con una X)

| | |
|---|---|
| X | **Lesiones Personales**: Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica SI ( ) NO ( X )<br>Presunta responsabilidad médica: SI ( ) NO ( ) (anexar cuestionario) |
| | **Examen Sexológico Forense**: Examen sexológico, descripción de hallazgos y recolección de evidencias. Determinar lesiones personales, situación clínica de embriaguez. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial |
| | **Valoración de Embriaguez u otras sustancias.** Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial<br>Alcoholemia: SI ( ) NO ( )<br>Otras sustancias: SI ( ) NO ( ) Cuáles: _____ |
| | **Obtención de muestras para perfil genético con fines de identificación** |
| | **Determinación de edad clínica:** Características de la persona, exploración física y odontológica. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial |
| | **Otro: ¿Cuál?** _____<br>_____ |

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Entidad solicitante FISCALIA GENERAL DE LA NACION | | | |
| Unidad | CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION CTI | Despacho | |
| Dirección | Barrio Sarie bay Calle 2 A No. 16 28 | Teléfono | 3102113839 |
| Departamento | San Andrés Islas | Municipio | San Andrés |
| Nombre | JOHN JAIRO ACOSTA TOBON | Cargo | Técnico Inv. IV |
| Correo electrónico | John.acosta@fiscalia.gov.co | Firma | John Acosta T. |

| | |
|---|---|
| Firma de quien recibe | |
| Nombre y apellidos | |
| Identificación | |
| Teléfono | |
| Cargo | |
| Fecha y hora | |
| Correo electrónico | |

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

Veronica D.
23249026

| Entidad | Radicado Interno | Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 88 | 001 | 600 | 1208 | 2024 | 00281 |

**Número único de Noticia Criminal**

## SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL FPJ- 39

Este formato será diligenciado por Policía Judicial exclusivamente para la valoración de las víctimas

| Departamento | San Andrés Islas | Municipio | San Andres | Fecha | 2024 | 09 | 08 | Hora | 13 | 15 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Conducta punible | Artículo |
|---|---|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | 229 |
| 2. | |
| 3. | |

**Señores**

**Instituto Nacional de Medicina legal** [X] **Centro Médico** [ ] **Cuál:** _____

De conformidad con la ley procesal penal, se solicita valoración médico legal a:

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Edad |
|---|---|---|---|
| JONATHAN JAMES TAPIA | | 1.123.636.596 | 26 |
| Dirección | Barrio | Municipio/Localidad | Teléfono |
| | | | |

Aspectos a Valorar (señale con una X)

| | |
|---|---|
| X | **Lesiones Personales**: Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica SI ( ) NO ( X )<br>Presunta responsabilidad médica: SI ( ) NO ( ) (anexar cuestionario) |
| | **Examen Sexológico Forense**: Examen sexológico, descripción de hallazgos y recolección de evidencias. Determinar lesiones personales, situación clínica de embriaguez. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial |
| | **Valoración de Embriaguez u otras sustancias.** Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial<br>Alcoholemia: SI ( ) NO ( )<br>Otras sustancias: SI ( ) NO ( ) Cuáles: _____ |
| | **Obtención de muestras para perfil genético con fines de identificación** |
| | **Determinación de edad clínica:** Características de la persona, exploración física y odontológica. Si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante, indíquelo en su informe pericial |
| | **Otro: ¿Cuál?** _____<br>_____ |

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

| Entidad solicitante FISCALIA GENERAL DE LA NACION | | | |
|---|---|---|---|
| Unidad | CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION CTI | Despacho | |
| Dirección | Barrio Sarie bay Calle 2 A No. 16 28 | Teléfono | 3102113839 |
| Departamento | San Andrés Islas | Municipio | San Andrés |
| Nombre | JOHN JAIRO ACOSTA TOBON | Cargo | Técnico Inv. IV |
| Correo electrónico | John.acosta@fiscalia.gov.co | Firma | John Acosta T. |

| | |
|---|---|
| Firma de quien recibe | |
| Nombre y apellidos | Jonathan James Tapia |
| Identificación | 1.123.636.596 |
| Teléfono | 311 47 49896 |
| Cargo | |
| Fecha y hora | |
| Correo electrónico | Jtapias999@gmail.com |

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

* No necesito anular a Medicina Legal porque no fui agredido al momento de la captura ni posterior a ella.

# ACTO URGENTE CON CAPTURADO

**Eric Fabian Ortiz Garcia** <eric.ortiz@fiscalia.gov.co>
para Claudia, Mauricio

–
Muchisimas gracias por su pronta rrespuesta.

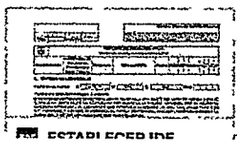
**ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA**
Técnico investigador II
Boulevar Barrio Sarie Bay Carrera 16 Calle 1 esquina
Cel: 3224383736-(035)-6517174
San Andrés Isla
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
En la calle y en los territorios



*Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.*

*" CERO PAPEL"*

**Un archivo adjunto** • Analizado por Gmail



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
En la calle y en los territorios

San Andrés Islas 08 SEPTIEMBRE 2024

**DESTINO:**

**Señor (a)**
**CLAUDIA VARGAS**
**Técnico Investigador II**
**Grupo de Lofoscopia**
**Carrera 66 No. 4-86**
**Cartagena (Bolívar)**

**ASUNTO**: Solicitud de apoyo Verificación de identidad

**REFERENCIA:** Oficio No. 0129 NUNC 880016001208202400281

Cordial saludo, de acuerdo a lo relacionado en el asunto y referencia, solicito el apoyo de un perito Lofoscopia con el fin de realizar verificación de identidad con las bases de datos de la Registraduria Nacional del Estado Civil
Del señora: **JONATHAN JAMES TAPIA** con cedula de ciudadanía No. 1123636596.

Agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,

**ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA**
**Técnico Investigador II**

Anexo: tarjeta decadactilar a nombre de **JONATHAN JAMES TAPIA**

| | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8 8 | 0 0 1 | 6 0 | 0 1 2 0 8 | 2 0 2 4 | 0 0 2 8 1 |
| Entidad | Radicado Interno | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

## INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ - 13

Este Informe será rendido por la Policía Judicial

| Departamento | Cartagena | Municipio | Bolivar | Fecha | 2024 | 09 | 09 | Hora | 0 | 7 | 5 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, se rinde el siguiente Informe.

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Informe No: IL00013-191456.

O.T. No: 81978 Fecha de asignación: 2024-09-09 Fecha de recibido: 2024-09-09.

## 2. DESTINO DEL INFORME

Señor (a)
**ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA**
Técnico Investigador II
Unidad C.T.I. de San Andres Islas
Fiscalia General de La Nación
Brr. Sarie Bay, calle 2 No. 16-28.
*San* Andres *Islas.*

OPJ o Solicitud No.: 0129 de fecha 2024-09-08, Fecha de recepción: 2024-09-08.

## 3. ESTUDIO SOLICITADO

"Cordial saludo, de acuerdo a lo relacionado en el asunto y referencia, solicito el apoyo de un perito Lofoscopista, con el fin de realizar verificación de identidad con las bases de datos de la Registraduria Nacional del Estado Civil
Del señora: **JONATHAN JAMES TAPIA con cedula de ciudadanía No. 1123636596".**

## 4. DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO

**N/A**

## 5. DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS

**PRINCIPIO**
Las cualidades fundamentales de las crestas papilares demostradas científicamente son: perennidad, inmutabilidad y diversiformidad.

Técnicamente para la verificación de identidad mediante impresiones dactilares, es necesario la ubicación de características de coincidencia idénticas debidamente acotadas morfológica y

topográficamente, dando aplicación como mínimo en la fase de Análisis (A) a los niveles I y II del método ACE-V.

**MÉTODO**

El método aplicado para el cotejo o verificación de identidad por medio de las impresiones dactilares se basa en las fases Análisis (A), Comparación (C), Evaluación (E) y Verificación (V) del método científico ACE-V.

**PROCEDIMIENTO O DESARROLLO DEL ESTUDIO**

- Registro decadactilar, biográfico y fotográfico
- Análisis de impresiones dactilares
- Ingreso de las impresiones dactilares al sistema AFIS-FGN
- Consulta en los sistemas de información de la Registraduria Nacional del Estado Civil
- Cotejo de impresiones dactilares

**Para el desarrollo de la inspección se tuvieron en cuenta los siguientes documentos:**
- Protocolo Registro Decadactilar. **FGN- MS02-10-PR-02.** Versión vigente.
- Protocolo Inspección de Impresiones Dactilares **FGN-MS02-10-PR- 01** Versión vigente.

## 6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

El método indicado en el presente Informe se encuentra normalizado, descrito por el Grupo de Trabajo Científico, sobre Análisis, Estudio y Tecnología de las Crestas de Fricción, conocido por sus siglas en inglés como SWGFAST.

La identificación personal por medio de los dibujos dactilares tiene carácter universal. En Colombia fue ratificada y unificada al Sistema dactiloscópico Henry Canadiense por la Ley 38 de 1.993.

## 7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

**7.1** Estación AFIS de la Fiscalía General de la Nación.
**7.2** Estación remota sistemas de información de la Registraduria Nacional del Estado Civil.
Nota: Los equipos e instrumentos utilizados en el presente estudio están cubiertos por un programa de mantenimiento y/o aseguramiento metrológico, cuando aplique.

## 8. RESULTADOS

**8.1** En la oficina del Grupo del CTI de San Andres Islas de la Fiscalía General de la Nación, mediante la utilización del equipo de reseña manual, se llevó a cabo la diligencia de registro decadactilar, fotográfico y biográfico de quien manifestó responder a nombre de: **JONATHAN JAMES TAPIA**, identificado con cedula de ciudadanía Nº **1.123.636.596**; analizadas las impresiones dactilares se determina que son aptas para cotejo y verificación de identidad.

**8.2** De la estación remota Web Service de la Registraduria Nacional del Estado Civil se imprime el Informe sobre Consulta Web a nombre **JONATHAN JAMES TAPIA**, identificado con cedula de ciudadanía Nº **1.123.636.596** se establece que las impresiones dactilares son aptas para cotejo.

**8.3** Cotejadas las impresiones dactilares que obran en el registro decadactilar AFIS-FGN a nombre de **JONATHAN JAMES TAPIA, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.123.636.596**, con las

impresiones dactilares que obran en el Informe sobre Consulta Web a nombre de **JONATHAN JAMES TAPIA, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.123.636.596**, expedido por la Registraduria Nacional del Estado Civil, se establece que estas se identifican entre sí.

## 9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS / CONCLUSIONES

Se establece verificación de identidad de las impresiones dactilares que obran en el registro decadactilar AFIS-FGN a nombre de **JONATHAN JAMES TAPIA, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.123.636.596**, con las impresiones dactilares obrantes en el Informe sobre Consulta Web expedido por la Registraduria Nacional del Estado Civil a nombre de:

**JONATHAN JAMES TAPIA, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.123.636.596** de San Andres (San Andres), nacido el 15/10/1997 en San Andres (San Andres).

## 10. OBSERVACIONES

- El presente estudio fue realizado en el grupo de Lofoscopia Seccional Bolivar durante el día 2024/09/09.
- La diligencia de registro decadactilar cumple con los parámetros del sistema de gestión de calidad implementado en la Entidad, con lo cual se garantiza la confiabilidad de los resultados.
- Los resultados de este informe pericial solo están relacionados con los EMP y EF analizados.
-Este informe no se debe reproducir sin la aprobación escrita de la autoridad que tenga a cargo la investigación.
- Si requiere presentar alguna, queja puede enviarla al correo electrónico german.pineres@fiscalia.gov.co, indicando el grupo de criminalística, Seccional, No. de informe u orden de trabajo y una descripción de la queja, o llamar al teléfono 60-5 6517174, o enviar a la siguiente dirección Diagonal Calle 66 No. 4-86 piso 3. En caso de no obtener información de recibido, comunicarse con Mary Alexer Piamba Hoyos, Jefe Sección Identificación, al correo electrónico mary.piamba@fiscalia.gov.co o al teléfono 5702000 Extensión 13278.

-DESCARGO DE RESPONSABILIDADES
El Grupo de Lofoscopia de la seccional Bolivar, no se hace responsable sobre la información suministrada por el cliente en la solicitud, y en la documentación asociada empleada para la realización de la inspección.

## 11. ANEXOS

**11.1** Registro decadactilar formato AFIS – FGN a nombre de **JONATHAN JAMES TAPIA, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.123.636.596**, en un (1 folio).

**11.2** Informe sobre Consulta Web a nombre de **JONATHAN JAMES TAPIA, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.123.636.596,** en un (1 folio).

**12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|---|---|---|---|
| MAURICIO JOSE SALGADO MEDINA | | 92.230.115 | CTI -FGN |
| **Cargo** | **Teléfono / Celular** | **Correo electrónico** | **Firma** |
| TECNICO INVESTIGADOR I | 3174415082 | masalgad@fiscalia.gov.co | |

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

**FIN DEL INFORME**

APELLIDOS: James Tapia NOMBRES: Jonathan

C.C. No.: 1123636596 EXPEDIDA EN: San Andres ESTADO CIVIL: unico

NOMBRE ESPOSA(O): Whithie Livingston Hawkins

NOMBRE DE LOS PADRES: Maria de los mercedes Tapias Y Gabriel Eduardo James Muñoz

FECHA DE NACIMIENTO: 15 octubre 1992 LUGAR: San Andres

ALIAS: N/A

APODOS: N/A

LUGAR DE RESIDENCIA: B. San luis Dig puesto de salud TELEFONO: 3114749896

GRADO DE INSTRUCCIÓN: Bachiller

PROFESIÓN U OFICIO: Pescador

**VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD**

APELLIDOS: James Tapia NOMBRES: Jonathan

C.C. No.: 1.123.636.596 EXPEDIDA EN: San Andres

TECNICO RESPONSABLE: O.T 81978 FIRMA:

**DESCRIPCIÓN**

| DESCRIPCIÓN GENERAL | | RH | PIEL | | CABELLO | | | OJOS | | BARBA O BIGOTE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTEXTURA | | O+ | COLOR | | FORMA | COLOR | CALVICIE | COLOR | | IMPLANTE | LONGITUD |
| HUESUDA | | | ALBINA | | LACIO | CANO | CORONAL | MIEL | | LAMPIÑO | RASURADA |
| DELGADA | | | BLANCA | | LISO | ENTRECANO | FRONTAL | CASTAÑO CLARO | | ESCASO | CORTA |
| MEDIA | | | TRIGUEÑA | X | ONDULADO | RUBIO | FRONT. COR. | CASTAÑO OSCURO | X | MEDIO | X MEDIO |
| ATLETICA | | | MORENA | | CRESPO | NEGRO | LATERAL | AZULES | | ABUNDANTE | LARGA |
| GRUESA | X | | NEGRA | | LANOSO | CASTAÑO | TOTAL | VERDES | | | |
| OBESA | | | | | RIZADO | TINTURADO | BILATERAL | GRISES | | | |

ESTATURA 1.70

**SEÑALES PARTICULARES**

1. CICATRICES: 1 en la clavicula 1 en el codo derecho
2. LUNARES: 1 hombro derecho
3. VERRUGAS: 1 nunar en el lado de la ceja derecha
4. TATUAJES: 2 Tatuajes 1 en la espalda y otro en la pantorrilla
5. MANCHAS: N/A
6. MALFORMACIONES: N/A
7. AMPUTACIONES: N/A
8. PROTESIS: N/A
9. OTRAS: N/A

DESCRIPCIÓN, OTRAS SEÑALES O PARTICULARIDADES: N/A

**SOPORTE JURÍDICO**

FECHA: 08/09/2024 CIUDAD O MUNICIPIO: San Andres

AUTORIDAD: FGN - CTI

DELITO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART 229 PROCESO: 880016006205202400281

[X] SINDICADO [ ] CONDENADO [ ] PREJUDICIAL [ ] DESCARTE [ ] FUNCIONARIO [ ] MENOR

QUIEN RESEÑO: Adolfo A Bozon QUIEN REVISÓ: QUIEN ARCHIVÓ:

FIRMA DEL RESEÑADO:

22045 - Imprenta Nacional de Colombia

Código de barras

FISCALÍA

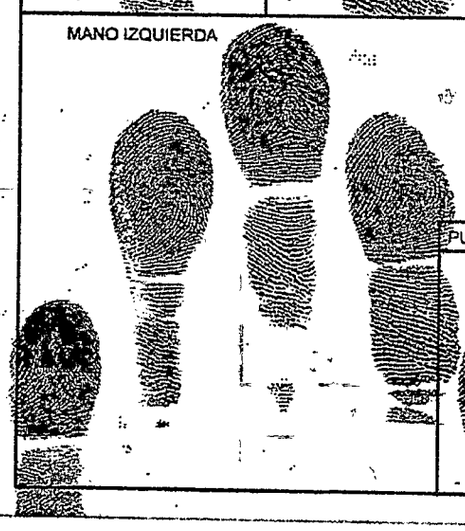
MANO DERECHA

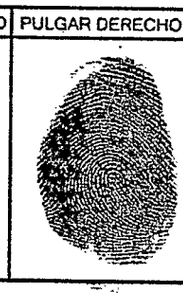
| 1- PULGAR | 2- INDICE | 3- MEDIO | 4- ANULAR | 5- MEÑIQUE |
|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |

MANO IZQUIERDA

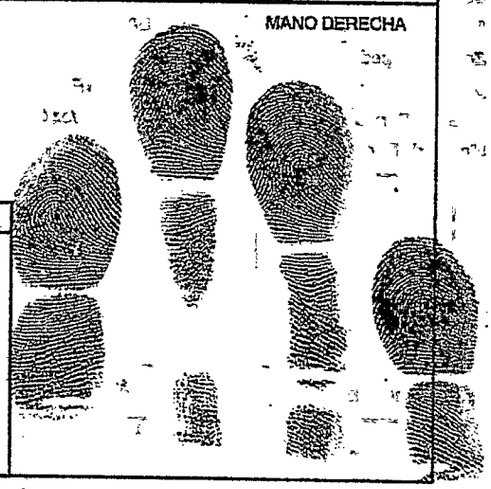
| 6- PULGAR | 7- INDICE | 8- MEDIO | 9- ANULAR | 10- MEÑIQUE |
|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |

MANO IZQUIERDA



| PULGAR IZQUIERDO | PULGAR DERECHO |
|---|---|
|  |  |

MANO DERECHA



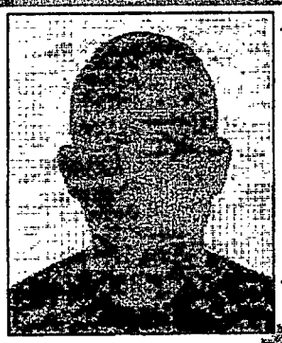
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**Registraduría Nacional del Estado Civil**
**Dirección Nacional de Identificación**
**Informe sobre Consulta Web**

mjsalgado
Sep 9, 2024 7:46 AM
172.30.65.144

## Informe de la Vista Detallada de la Consulta

| | |
|---|---|
| **Número de Documento (NUIP):** | 1,123,636,596 |
| **Número de Documento (NIP):** | 971015-18640 |
| **Número de Preparación:** | 42933033 |
| **Primer Apellido:** | JAMES |
| **Particula:** | Ninguna |
| **Segundo Apellido:** | TAPIA |
| **Primer Nombre:** | JONATHAN |
| **Segundo Nombre:** | |
| **Sexo:** | Masculino |
| **Fecha de Nacimiento:** | 15/10/1997 |
| **Lugar de Nacimiento:** | SAN ANDRES - SAN ANDRES |
| **Pais de Nacimiento:** | COLOMBIA |
| **Departamento de Nacimiento:** | SANANDRES |
| **Municipio de Nacimiento:** | SAN ANDRES |
| **Estatura:** | 169 |
| **Fecha de Preparación:** | 14/01/2016 |
| **Departamento de Preparación:** | SANANDRES |
| **Municipio de Preparación:** | SAN ANDRES |
| **Zona de Preparación:** | SAN ANDRES |
| **Fecha de Expedición:** | 14/01/2016 |
| **Departamento de Expedición:** | SANANDRES |
| **Municipio de Expedición:** | SAN ANDRES |
| **Zona de Expedición:** | SAN ANDRES |
| **Vigencia:** | VIGENTE |
| **Clase de Expedición:** | Primera Vez CC |
| **Motivo de Rectificación:** | |



Jonathan James

| | |
|---|---|
| **Grupo Sanguíneo y Factor RH:** | B+ |
| **Código de Señales Particulares:** | NINGUNA |
| **Dirección de Residencia:** | BRR HOYO SOPLADOR |
| **Ciudad de Residencia:** | SAN ANDRES ISLA |
| **Teléfono:** | 3172676888 |
| **Tipo del Documento Base:** | Registro Civil |
| **Número del Documento Base:** | 0026698238 |
| **Notaria del Documento Base:** | NOTARIA 1 SAN ANDRES |
| **Huella Impresa:** | INDICE DERECHO |
| **Número de Impresión:** | 0048884033A 1 |
| **Fecha de Fabricación** | 09/03/2016 |
| **Validez:** | Valida |
| **Estado de la versión:** | Actual |

COPIA NO CERTIFICACION


Pulgar Derecho


Indice Derecho


Medio Derecho


Anular Derecho


Meñique Derecho


Pulgar Izquierdo


Indice Izquierdo


Medio Izquierdo


Anular Izquierdo


Meñique Izquierdo

Documento RNEC - Reproducción y divulgación prohibidas

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

# CONSULTA POR DOCUMENTO

Intervalo de registros:1 - 2
Total de regitros:2

Regresar

| | |
|---|---|
| **Número Noticia** | 880016001209202200266 |
| **Ley De Aplicabilidad** | Ley 906 |
| **Procedimiento Abreviado?** | NO |
| **Tipo Noticia** | ACTOS URGENTES |
| **Documento** | CEDULA DE CIUDADANIA 1123636596 |
| **Nombre** | JAMES TAPIAS JHONATHAN |
| **Calidad** | INDICIADO |
| **Delito** | PESCA ILEGAL ART.328C |
| **Fecha De Los Hechos:** | 03/10/2022 09:50:00 |
| **Lugar De Los Hechos:** | |
| **Seccional Fiscalia** | 100962 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA |
| **Unidad Fiscalía** | 8800142003 - UNIDAD SECCIONAL - SAN ANDRES ISLAS |
| **Despacho** | 1 - FISCALIA 01 |
| **Estado De La Asignación** | VIGENTE |
| **Estado Del Caso** | ACTIVO |
| **Etapa Del Caso** | JUICIO |

| | |
|---|---|
| **Número Noticia** | 880016001208201901100 |
| **Ley De Aplicabilidad** | Ley 906 |
| **Procedimiento Abreviado?** | SI |
| **Tipo Noticia** | DENUNCIA |
| **Documento** | CEDULA DE CIUDADANIA 1123636596 |
| **Nombre** | JAMES TAPIA JONATHAN |
| **Calidad** | INDICIADO |
| **Delito** | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P. |
| **Fecha De Los Hechos:** | 22/11/2019 04:32:00 |
| **Lugar De Los Hechos:** | |
| **Seccional Fiscalia** | 100962 - DIRECCIÓN SECCIONAL DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA |
| **Unidad Fiscalía** | 8800141005 - CAVIF - SAN ANDRÉS |
| **Despacho** | 27 - FISCALIA 27 |
| **Estado De La Asignación** | VIGENTE |
| **Estado Del Caso** | INACTIVO |
| **Etapa Del Caso** | INDAGACIÓN |

Intervalo de registros:1 - 2
Total de regitros:2

Regresar

Gmail in:sent

Redactar

Mail

Chat

Meet

Recibidos 7
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 18
Más

Etiquetas

Archivo 6
Bandeja de entrada/doc ...
Bandeja de entrada/trab...
bandeja de entrada auxil...
COMUNICACIONES 169
Doc tatiana
Elementos eliminados
Elementos enviados
Problemas de sincroniza...
Conflictos 25

# acto urgente con capturado

**Eric Fabian Ortiz Garcia** <eric.ortiz@fiscalia.gov.co>
para DESAP

--
Muchisimas gracias por su pronta rrespuesta.

**ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA**
Técnico investigador II
Boulevar Barrio Sarie Bay Carrera 16 Calle 1 esquina
Cel: 3224383736-(035)-6517174
San Andrés Isla

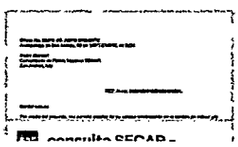
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
En la calle y en los territorios



*Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.*

*" CERO PAPEL"*

**Un archivo adjunto** • Analizado por Gmail



**Oficio No. 20670 -02- ACTO URGENTE**
Archipiélago de San Andrés, 08 de SEPTIEMBRE de 2024.

Señor Coronel.
Comandante de Policía Nacional DESAP.
San Andrés, Isla.

REF: Nunc: **880016001208202400281.**

Cordial saludo.

Por medio del presente, me permito solicitar de su valiosa colaboración en el sentido de indicar y/o certificar con destino a la presente investigación, si en el sistema de información SECAP, aparece registrado algún caso atendido por Violencia Intrafamiliar, donde se encuentren involucrados los señores JONATHAN JAMES TAPIA. Identificado con cedula de ciudadanía No. 1123636596 y la señora WHITNEY LIVINSTON HAWKINS, identificada con cedula de ciudadanía No. 1192158296, por hechos acaecidos el día 08 de SEPTIEMBRE de 2024 entre las 07:00 y las 09:30 horas, en el sector de san Luis hoffie; o algún reporte de otra fecha entre los antes mencionados por el mismo delito. (Violencia intrafamiliar).

La anterior solicitud obedece a denuncia mediante acto urgente, el cual luego del filtro por el formato FIR arroja resultado grave, proceso el cual pertenecería a la señora Fiscal Local No. 27, Doctora Aurelia Maria Narváez Manga, toda vez que en la actualidad se adelanta investigación, bajo el Radicado de la referencia por el delito: violencia intrafamiliar Art 229 C.P.

De antemano agradezco su valiosa colaboración.

Atentamente.

**ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA**
**Tecnico Investigador II CTI SAI**
Teléfono: (038) 5131015 / 5131019
Cel: 3224383736
Fiscalía General de la Nación – Sede Seccional San Andres
Calle 2 # 16 – 28, barrio Sarie Bay, piso 1
San Andres Islas.
Correo electrónico: **eric.ortiz@fiscalia.gov.co.**

Gmail

in:sent

Redactar

Mail

Recibidos 7

Chat

Destacados

Pospuestos

Meet

Enviados

Borradores 18

Más

Etiquetas

Archivo 6

Bandeja de entrada/doc ...

Bandeja de entrada/trab...

bandeja de entrada auxil...

COMUNICACIONES 169

Doc tatiana

Elementos eliminados

Elementos enviados

Problemas de sincroniza...

Conflictos 25

# SOLICITUD DE ANTECEDENTES

**Eric Fabian Ortiz Garcia** <eric.ortiz@fiscalia.gov.co>
para LUIS

ACTO URGENTE CON CAPTURADO

--
Muchisimas gracias por su pronta rrespuesta.

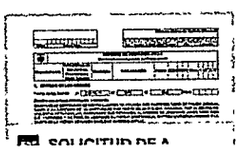
**ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA**
Técnico investigador II
Boulevar Barrio Sarie Bay Carrera 16 Calle 1 esquina
Cel: 3224383736-(035)-6517174
San Andrés Isla
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
En la calle y en los territorios



*Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario.*

*" CERO PAPEL"*

**Un archivo adjunto** • Analizado por Gmail



| Entidad | Radicado Interno |
|---|---|
| | |

| Número Único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 8 0 0 1 6 0 0 1 2 0 8 | 2 0 2 4 | 0 0 2 8 1 | | | |
| Dpto | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

## SOLICITUD DE ANTECEDENTES JUDICIALES O ANOTACIONES PENALES – FPJ - 37

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

| Departamento | San Andres | Municipio | San Andres | Fecha | 2024 | 09 | 08 | Hora | 1 3 5 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### 1. DESTINO DE LA SOLICITUD

SIJIN - DESAP

### 2. DATOS SOBRE LAS PERSONAS DE QUIEN SE SOLICITA INFORMACIÓN

| Nombres y Apellidos | No. de Identificación |
|---|---|
| JONATHAN JAMES TAPIA | 1123636596 |
| | |
| | |

### 3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

SOLICITUD DE ANTECEDENTES PENALES

### 4. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

| | |
|---|---|
| Entidad | FGN-CTI |
| Dirección | CALLE 2 # 16-28 SARIE BAY |
| Conducta Investigada | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART 229 C.P. |

### 5. DATOS SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|---|---|---|---|
| ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA | | 18011266 | FGN-CTI |
| **Cargo** | **Teléfono / Celular** | **Correo electrónico** | **Firma** |
| **TECNICO INVESTOGADOR II** | **3224383736** | **Eric.ortiz@FISCALIA.GOV.CO** | |

### 6. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

| Nombres y Apellidos | | Identificación |
|---|---|---|
| | | |
| Entidad | Grupo | Teléfono |
| | | |
| Fecha que recibe la solicitud | Hora que recibe la solicitud | Firma |
| | | |

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

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL N° 1
SECCIONAL DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DESAP

**Nro. GS-20240439315/ ARAIC – GRUCI 1.9**

San Andrés Islas, 09 de septiembre de 2024

Señor
ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA
Técnico Investigador II CTI
Fiscalía General de la Nación
Ciudad.

Asunto: respuesta a oficio SIN_OFICIO de 09/09/2024. Ref. 880016001208202400281

En atención al oficio de la referencia, me permito informar que consultada la información sistematizada de antecedentes penales y/o anotaciones, así como órdenes de captura de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL (DIJIN) y según lo estipulado en el artículo 248 de la Constitución Nacional, **NO** aparece(n) registrada(s) hasta la fecha la(s) siguiente(s) persona(s) así:

| **JAMES TAPIA JONATHAN Cédula de Ciudadanía: 1123636596** |
|---|

Se expide sin comprobación dactiloscópica, puede tratarse de un homónimo.

De igual manera se transfiere la reserva legal de la información teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina y procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, mantenga el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función legal que le es propia, de igual manera el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Ley 1581/2012 y Ley 1712/2014 que refieren a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de las personas que son objeto de tratamiento y son almacenadas en bases de datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la investigación criminal y apoyar la administración de la justicia.

Igualmente me permito informar que esta dependencia, NO consulta base de datos respecto a antecedentes judiciales de índole internacional y/o circulares a nivel mundial. Antes de iniciar cualquier acción al respecto, debe ponerse en contacto con la Oficina Central Nacional de INTERPOL COLOMBIA, al número de teléfono (601) 5159700 - (Ext 30437), o al correo electrónico interpol.jefatocn@policia.gov.co, para solicitar o validar cualquier información a fin de obtener instrucciones complementarias.

Atentamente,

Intendente **LUIS EDUARDO TAPASCO MELCHOR**
Analista Criminal SIJIN DESAP (E)

Elaboró: IT. Luis Eduardo Tapasco Melchor
REGIN/SUBIN

Fecha de elaboración: 09-09-2024
Ubicación: Z:\Documentos\IT TAPASCO\04- ARAIC\ANTECEDENTES

Avenida Francisco Newball 5B-34
Celular: 3202976881
desap.sijin@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

**INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA**

| | | | | Número Único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 88 | 001 | 60 | 01208 | 2024 | 00281 |
| Entidad | Radicado Interno | | | Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ARRAIGO - FPJ- 34**<br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia | | | | | | | | | | | |
| Departamento | San Andres Islas | Municipio San Andres | | Fecha | 2024 | 09 | 08 | Hora | 1 | 3 | 2 | 0 |

Señalar con x a través de que medio se obtienen los datos:

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vía telefónica | | Personal | X | Correo electrónico | | Otro | | Cuál___ |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Verificó la información | SI | X | Cómo: INFORMACION APORTADA POR LA VICTIMA | NO | | Por qué |

| **1. DATOS DE LA PERSONA** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Primer Nombre | JONATHAN | | Segundo Nombre | N/A | | |
| Primer Apellido | JAMES | | Segundo Apellido | TAPIA | | |
| Identificado (a) con | CEDULA DE CIUDADANIA | | Número | 1.123.636.596 | | |
| Expedida en | SAN ANDRES ISLAS | | Pasaporte Nº | | | |
| Visas que posee | | | Vigencia de las visas | | | |
| Edad | __26___ | Sexo | H_X__M ___<br>Trans[1]____<br>No Binario[2] _____ | Fecha de nacimiento | 15 | 10 | 1997 |
| Lugar de nacimiento | País | COLOMBIA | Departamento | SAN ANDRES ISLAS | Municipio | SAN ANDRES |
| Pertenencia étnica | Negro/a | Indígena | Afrocolombiano | Raizal X | Palenquero/a | Rrom |
| Profesión | N/A | | Oficio | PESCADOR | | |
| EPS | NUEVA EPS | | Lugar de trabajo | INDEPENDIENTE | | |
| Correo electrónico | Jjtapias997@gmail.com | Estado civil | UNION LIBRE | Nivel Educativo | BACHILLER | |
| Dirección de residencia o georreferenciación BARRIO SAN LUIS ENTRADA FRENTE PUESTO DE SALUD | | | Alias, seudónimo o apodo TAPIA | | | |
| Zona urbana | | Zona rural X | | Coordenadas | | |
| Resguardo Indígena/ Asentamiento | | Consejo comunitario[3] | | Kumpania[4] | Asentamiento de reincorporación[5] | |
| Ciudad | | Barrio | | Teléfonos | | |
| Redes sociales | | | | | | |
| Calidad | Indiciado __ | Imputado ___ | Otro __ | ¿Cuál? | | |

[1] Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.
[2] Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer
[3] Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes
[4] Territorios de la comunidad Rrom
[5] Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)

| 2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE |
|---|
| CASA DE UNA SOLA PLANTA DE MATERIAL COLOR DE FACHADA VERDE, VENTANAS DE ALUMINIO Y LA PUERTA DE ALUMINIO COLOR BLANCO |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| 3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) | |
|---|---|
| Nombres y Apellidos | WHITNIE LIVINSTON HAWKINS |
| Identificación | 1.192.758.296 |
| Edad | 23 AÑOS |
| Lugar de Residencia | BARRIO SAN LUIS ENTRADA FRENTE PUESTO DE SALUD |
| Tel. Fijo y Celular | 3156089981 |
| Lugar de Trabajo | POSADA VILLA VERDE |
| E.P.S. | NUEVA EPS |
| Correo electrónico y redes sociales | WHITNIE N HAWKINS - FACEBOOK |

| 4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario) | |
|---|---|
| Nombres y Apellidos | JONATHAN WAYNE JAMES LIVINSTON |
| Identificación | |
| Edad | 01 AÑO Y 7 MESES |
| Lugar de Residencia | BARRIO SAN LUIS ENTRADA FRENTE PUESTO DE SALUD |
| Tel. Fijo y Celular | |
| Correo electrónico y redes sociales | |
| Lugar de Trabajo | |
| E.P.S. | |
| Plantel educativo | |

| 5. PADRES | |
|---|---|
| Nombres y Apellidos | FALLECIDO |
| Identificación | |
| Edad | |
| Lugar de Residencia | |
| Tel. Fijo y Celular | |
| Correo Electrónico y redes sociales | |
| Lugar de Trabajo | |
| E.P.S. | |

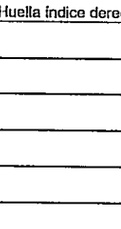
| | |
|---|---|
| Nombres y Apellidos | MARIA DE LAS MERCEDES TAPIA SILVA |
| Identificación | |
| Edad | 59 AÑOS |
| Lugar de Residencia | HOYO SOPLADOR |
| Tel. Fijo y Celular | |
| Correo Electrónico y redes sociales | |
| Lugar de Trabajo | |
| EPS | |

| 6. OTROS RESIDENTES |
|---|

| | |
|---|---|
| Parentesco | |
| Nombres y Apellidos | |
| Identificación | |
| Edad | |
| Lugar de Residencia | |
| Tel. Fijo y Celular | |
| Correo electrónico y redes sociales | |
| Lugar de Trabajo | |
| E.P.S. | |

Si son varios, ampliar cuantas veces se necesite

**7. QUIEN APORTA LA INFORMACIÒN**

| Nombres y Apellidos | | Identificación | |
|---|---|---|---|
| WHITNIE LIVINSTON HAWKINS | | 1.192.758.296 |  Huella índice derecho |
| Dirección | Teléfono | Firma | |
| BARRIO SAN LUIS ENTRADA FRENTE PUESTO DE SALUD | 3156089981 | Whitnie L. | |
| Fecha | Hora | | |
| 2024/09/08 | 13:30 | | |

**8. OBSERVACIONES**

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

**9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

| Nombres y Apellidos | | Identificación | Entidad |
|---|---|---|---|
| JOHN JAIRO ACOSTA TOBON | | 18004126 | CTI - FISCALIA |
| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
| TECNICO INV IV | 3102113839 | john.acosta@fiscalia.gov.co | John Acosta T. |

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

APELLIDOS: James Tapia NOMBRES: Jonathan

C.C. No.: 1123636596 EXPEDIDA EN: San Andres ESTADO CIVIL: UNION LIB

NOMBRE ESPOSA(O): Whithie Livingston Hawkins

NOMBRE DE LOS PADRES: Maria de las mercedes Tapias Y Gabriel Eduardo James Nuñez

FECHA DE NACIMIENTO: 15 octubre 1992 LUGAR: San Andres

ALIAS: N/A

APODOS: N/A

LUGAR DE RESIDENCIA: B. San luis Dig puesto de salud TELÉFONO: 3114749896

GRADO DE INSTRUCCIÓN: Bachiller

PROFESIÓN U OFICIO: Pescador

**VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD**

APELLIDOS: NOMBRES:

C.C. No.: EXPEDIDA EN:

TECNICO RESPONSABLE: FIRMA:

**DESCRIPCIÓN**

| DESCRIPCIÓN GENERAL | | PIEL | | CABELLO | | | OJOS | | BARBA O BIGOTE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTEXTURA | RH | COLOR | | FORMA | COLOR | CALVICIE | COLOR | | IMPLANTE | LONGITUD |
| HUESUDA | O+ | ALBINA | | LACIO | CANO | CORONAL | MIEL | | LAMPIÑO | RASURADA |
| DELGADA | | BLANCA | | LISO | ENTRECANO | FRONTAL | CASTAÑO CLARO | | ESCASO | CORTA |
| MEDIA | | TRIGUEÑA | X | ONDULADO | RUBIO | FRONT. COR. | CASTAÑO OSCURO | X | MEDIO X | MEDIO X |
| ATLETICA | | MORENA | | CRESPO X | NEGRO X | LATERAL | AZULES | | ABUNDANTE | LARGA |
| GRUESA | X | NEGRA | | LANOSO | CASTAÑO | TOTAL | VERDES | | | |
| OBESA | | | | RIZADO | TINTURADO | BILATERAL | GRISES | | | |

ESTATURA 1.70

**SEÑALES PARTICULARES**

1. CICATRICES: 1 en la clavicula 1 en el codo Izquierdo
2. LUNARES: 1 hombro derecho
3. VERRUGAS: 1 nunar en el lado de la ceja derecha
4. TATUAJES: 2 Tatuajes 1 en la espalda y otro en la pantorrilla Izq
5. MANCHAS: N/A
6. MALFORMACIONES: N/A
7. AMPUTACIONES: N/A
8. PROTESIS: N/A
9. OTRAS: N/A

DESCRIPCIÓN, OTRAS SEÑALES O PARTICULARIDADES: N/A

**SOPORTE JURÍDICO**

FECHA: 08/09/2024 CIUDAD O MUNICIPIO: San Andres

AUTORIDAD: FGN - CTI

DELITO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART 229 PROCESO: 880016001208202400281

[X] SINDICADO [ ] CONDENADO [ ] PREJUDICIAL [ ] DESCARTE [ ] FUNCIONARIO [ ] MENOR

QUIEN RESEÑO: Adolfo A Bozon QUIEN REVISÓ: QUIEN ARCHIVÓ:

FIRMA DEL RESEÑADO: X

220545 - Imprenta Nacional de Colombia - 2016

Código de barras

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

_____ _____ _____ _____ _____/

## MANO DERECHA

| 1- PULGAR | 2- INDICE | 3- MEDIO | 4- ANULAR | 5- MEÑIQUE |
|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |

## MANO IZQUIERDA

| 6- PULGAR | 7- INDICE | 8- MEDIO | 9- ANULAR | 10- MEÑIQUE |
|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

| PULGAR IZQUIERDO | PULGAR DERECHO |
|---|---|
|  |  |

| | | |
|---|---|---|
| | | USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL |
| | | N° CASO |
| No. Expediente CAD | | |

| 8 | 8 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 8 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dpto | | Mpio | | | Ent | | U. Receptora | | | | | Año | | | | Consecutivo | | | | |

**INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-**

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

| Departamento | San Andrés Isla | Municipio | San Andrés Isla | Fecha | 2024-09-08 | Hora: | 1 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 1. DESTINO DEL INFORME

Dra.
**KEYSHA ESPRIELLA MENDEZ**
Fiscal En Turno Actos Urgentes
San Andrés Islas

---

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

## 1. Objetivo de la diligencia

REALIZAR REGISTRO FOTOGRÁFICO AL SEÑOR **JONATHAN JAMES TAPIA** CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. **1.123.636.596** EXPEDIDA EN SAN ANDRES ISLAS.

**DELITO:** VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.

## 2. Dirección en donde se realiza la actuación

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN – INSTALACIONES DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN CTI.

## 3. Actuaciones realizadas

REGISTRO DECADACTILAR, BIOGRAFICO, MORFOLOGICO, Y FOTOGRÁFICO AL SEÑOR: **JONATHAN JAMES TAPIA** CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. **1.123.636.596** EXPEDIDA EN SAN ANDRES ISLAS.

## 4. Toma de muestras

| No. de EMP y EF | Sitio de recolección | Descripción de EMP y EF |
|---|---|---|
| **N.A** | **N.A** | **N.A** |

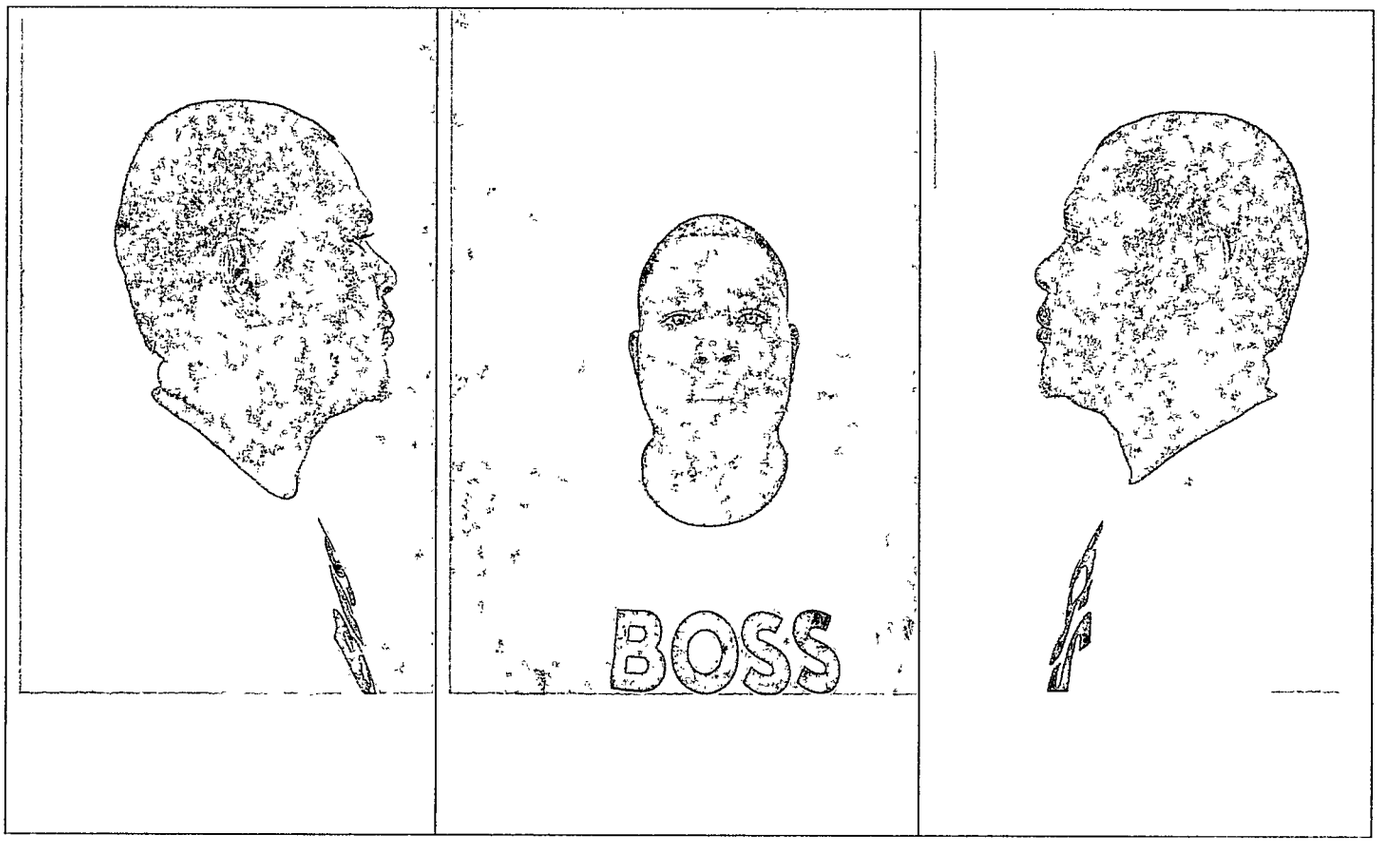
♣≡ ñ ≡↓,I△┤╬◎└♥■²ü■?♣↑)9I○┘

5. **Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados.**

EQUIPO DE RESEÑA: PLANCHUELA, RODILLO, TINTA PARA IMPRESIONES DACTILARES MARCA SIRCHIE, UNA TARJETA PARA SU DILIGENCIAMIENTO. CÁMARA FOTOGRÁFICA DIGITAL MARCA CANON G1X.

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

TRES IMÁGENES FOTOGRÁFICAS QUE SERÁN ARCHIVADAS EN EL ÁREA DE LOFOSCOPÍA DE LA SECCIONAL, ASÍ MISMO SE ANEXA LA TARJETA DECADACTILAR DEL SEÑOR: **JONATHAN JAMES TAPIA** CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. **1.123.636.596** EXPEDIDA EN SAN ANDRES ISLAS.




7. **Servidor de Policía Judicial:**

| Entidad | Código | Grupo de PJ | Servidor | Identificación |
|---|---|---|---|---|
| **F.G.N** | **N/A** | **CTI** | **JOHN JAIRO ACOSTA TOBON** | **18.004.126** |

John Acosta T.

â♣å♣ï♠Φ■X■—■╤■≈ 2 åQ│üæòPt┤╣╧┘┘■Γ☺♣☺☺☺☺ ☺!☺U☺{☺{☺˜☺ì☺ó☺¿☺⌐☺┤☺╨☺╨☺Γ☺☺☺≥☺]☺√☻☻☻♠☻☻!



| FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN | Código: FGN-MP01-F-30 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE REMISIÓN A POLICÍA NACIONAL | Versión: 04 |
| | | Página: 1 de 2 |

Veronica H
23249026

(08 de SEPTIEMBRE de 2024)

**Señores**
**ESTACIÓN DE POLICÍA**
**POLICÍA NACIONAL**
**(Ciudad/Municipio)**

De conformidad con lo señalado en el preámbulo y los artículos 1, 2, 13, 22, 42 y 218, entre otros, de la Constitución Política y considerando que los hechos manifestados por el/la usuario/a constituyen comportamientos contrarios a la convivencia, cuya competencia es de tipo policivo, por tratarse de situaciones de convivencia ciudadana conforme lo establece en la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia, atentamente se remite a:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos** | WHITNEY LIVINSTON HAWKINS<br>VERONICA MARLENIE HAWKINS GARCIA | | | | | | |
| **Tipo de documento de identidad** | C.C.<br>C.C | | | **Número de documento de identidad** | | 1192758296<br>23249026 | |
| **Sexo** (Seleccione con una "X") | **Mujer** | X | **Hombre** | | | | |
| **Identidad de género** | **Mujer** | X | **Mujer trans** | | **Hombre** | | **Hombre trans** |
| | **Otra** | | **Cuál:** (Si seleccionó "otra") | | | | |
| **Nombre identitario** (Para identidad de género trans) | | | | | | | |
| **Edad** | | | | **Teléfono** | | 3156089981 | |
| **Correo electrónico** | | | | | | | |
| **Dirección** (Incluir barrio y ciudad/municipio) | SAN LUIS SECTOR HOFFIE | | | | | | |

| **Pertenece a alguna de las siguientes poblaciones** | | | | | Si | X | No | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Si respondió SI, especifique: | | | | | | | | |
| Afrodescendiente | | Afrodescendiente palenquero | | | Raizal | X | Gitano / Rom | |
| Indígena | | Pueblo / comunidad indígena: | | | | | | |
| Requiere interpretación lingüística | Si | | No | X | Indique la lengua: | | N/A | |

| **Tiene alguna discapacidad** | | | | | | Si | | No | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Si respondió SI, especifique: | | | | | | | | | |
| Visual | | Auditiva o del lenguaje | | Sordoceguera | | Física o motora | | | |
| Mental | | Cognitiva o intelectual | | Múltiple | | Otra | | | |
| Si seleccionó otra, especifique cual: | | | | | | | | | |
| Requiere ajustes razonables | Si | | No | | Especifique[1]: | | | | |

**Quien manifiesta que:**
Está siendo víctima de comportamientos contrarios a la convivencia, que afectan y perturban su seguridad y tranquilidad, por tratarse de: (Indique con una "X" los que correspondan)

| | |
|---|---|
| Reñir, incitar o incurrir en confrontaciones violentas con (escándalos, insultos, ofensas otros). | X |
| Amenazas referidas a causar daño físico a personas por cualquier medio (agresiones verbales con palabras intimidantes). | X |
| Persecuciones, seguimientos, hostigamientos (en su residencia, lugar de trabajo otros lugares públicos o privados). | |
| Sonidos o ruidos de actividades que perturban la tranquilidad. | |
| Otra actividad que perturbe la tranquilidad y seguridad de la persona que se considere contraria a la convivencia según la Ley 1801 de 2016.<br>Especifique cuál(es): _____ | |

Datos de la(s) persona(s) que está(n) realizando los actos contrarios a la convivencia:

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos | JONATHAN JAMAS TAPIA |
| Tipo y número de documento de identificación | 11123636596 |
| Teléfono | N/A |
| Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio) | VIA CIRCUNVALAR HOYO SOPLADOR |

(Incluya la cantidad de tablas necesarias si es más de una persona)

[1] Por ejemplo: acceso en silla de ruedas, intérprete de lengua de señas, etc.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

Realizados por: (Indique con una "X" los que correspondan)

| | |
|---|---|
| Expareja sentimental | X |
| Hijo(a) | |
| Hermano(a) | |
| Personas sin vínculos (vecinos, grupos, barras, tribus urbanas, etc.) Especifique: VECINOS | |

El indiciado cuenta con las siguientes características que pueden ser constitutivas de factores de riesgo para el/la usuario/a: (Indique con una "X" los que correspondan)

| | |
|---|---|
| Realiza o realizó actividades que facilitan su acceso a armas | |
| Hace parte de grupos de reputación violenta (barras, bandas, grupos delincuenciales, etc.) | |
| Es consumidor de sustancias psicoactivas | X |
| Otra: Cuál: | |

Teniendo en cuenta lo expresado por el/la usuario/a, se encuentra necesario realizar remisión para mediación policiva por las razones expuestas a continuación:

(Exponga las razones por las cuales se considera que al/a la usuario/a requiere mediación policiva). HACE POCO MI ESPOSO Y YO TUVIMOS UNA DISCUSION EN LA QUE ME AGREDIO FISICAMENTE Y GOLPEO A MI MADRE DE 57 AÑOS.

| **Resultado de Formato de Identificación del Riesgo** (Si aplica) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| En la recepción de la denuncia se aplicó a la víctima la herramienta para la identificación del riesgo de reincidencia de violencia de género y de ocurrencia de violencia feminicida. A continuación se presenta su resultado del nivel de riesgo obtenido: | | | | | | | |
| **Bajo** | | **Moderado** | | **Grave** | **X** | **Extremo** | |

| **Creación de Noticia Criminal** | | | | Si | **X** | No | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **88** | **001** | **60** | **01208** | **2024** | **00281** | | |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo | | |
| Delito: | 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR | | | Artículo: | 229 C.P. | | |
| | 2. | | | Artículo: | | | |

En caso de que se haya creado NUNC se deberá anexar el PDF al formato.

**Información de la sede de la Fiscalía General de la Nación que realiza la remisión:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ciudad/Municipio | SANA ANDRES ISLA | | |
| Dirección Seccional FGN | SAN ANDRES ISLA | | |
| Sede/Despacho: | UNIDAD DE FISCALIA PARA LA RESPONSABILIDAD PENAL DE ADOLECENTES- SAN ANDRES ISLA | | |
| Dirección: | CALLE 2 # 16-28 | Teléfono: | 3224383736 |

Solicitamos amablemente, en los casos que se remita con número de noticia criminal, que las actuaciones realizadas sean informadas al despacho al cual fue asignada esta noticia criminal, para lo cual puede ingresar a **www.fiscalia.gov.co / servicio ciudadano / consultas / consulte el estado de su denuncia,** en donde encontrará el despacho asignado.

**Atentamente,**

Firma: _____

Nombre: ERIC FABIAN ORTIZ GARCIA

Anexos: (0) Número de folios.

Este documento es copia del original que reposa en la intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

**CAPTURADO/DETENIDO SI___X___ NO_____**
**LUGAR DE DETENCION BLACK DOG – SAN LUIS**
**FECHA DE DETENCION 08/09/2024**
**POR CUENTA DE QUE AUTORIDAD POLICIA NACIONAL**

Departamento SAN ANDRES Municipio SAI Fecha 2024/09/09 Hora: 12:06

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

| 88 | 001 | 60 | 01208 | 2024 | 00281 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

| Delito | Artículo |
|---|---|
| 1.VIOLNCIA INTRAFAMILIAR | 229 C.P |
| 2. | |
| 3. | |

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

| Audiencia | Artículo | Reservada | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1. SOLICITUD DE CONTROL DE LEGALIDAD DE CAPTURA | 301 C. P.P | | X |
| 2. TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION | 537 C.P.P | | X |
| 3 .IMPOSICION DE MEDIDA DE ASEGURAMIENTO | 306-316 C.P.P | | X |

**3. Bienes Vinculados SI_____ NO__X___**

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

| **IDENTIFICACIÓN 1** | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de documento: | C.C. | X | Pas. | | C.E. | | Otro | | No. | **1.123.636.596** |
| Expedido en | País: COLOMBIA | | Departamento: | | SAN ANDRES | | | | Municipio: SAN ANDRES | |
| Nombres: | **JONATHAN** | | | | | Apellidos: | **JAMES TAPIA** | | | |
| Alias: | TAPIA | | Lugar de Nacimiento: | | SAN ANDRES | | | Fecha: | **15/10/1997** | |
| **Lugar de notificación** | | | | | | | | | | |
| Dirección: | **ENTRADA FRENTE DEL PUESTO DE SALUD** | | | | | Barrio: | SAN LUIS | | | |
| Departamento: | SAN ANDRES | | | | | Municipio: | SAN ANDRES | | | |
| Teléfono: | 3114747876 | | | Correo electrónico: | | Jitapias997@gmail.com | | | | |

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

| Datos de los padres | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres de la madre: | MARIA DE LAS MERCEDEZ | Apellidos: | TAPIA SILVA |
| Nombres del padre : | FALLECIDO | Apellidos: | N/A |

| Capturado? | SI | NO | Fecha: | 08/09/2024 | Hora: | 08: 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | |
| Lugar de la captura : | SAN LUIS | | | | | |

| DATOS DE LA DEFENSA | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tiene asignado defensor? | NO | SI | Público: | | Privado | | LT | | TP No. | | |
| Tipo de documento: | C.C. | X | Pas. | | C.E. | | Otro | | No. | | |
| Expedido en | Departamento: | SAN ANDRES | | | Municipio: | SAN ANDRES | | | | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | | | | |

| Lugar de notificación | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección: | | Barrio: | |
| Departamento: | SAN ANDRES | Municipio: | SAN ANDRES |
| Teléfono: | | Correo Electrónico: | |

| DATOS DE LA VÍCTIMA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de documento: | C.C. | x | Pas. | | C.E. | | Otro | No. | **1.192.758.296** |
| Expedido en | País: Colombia | Departamento: | SAN ANDRES | Municipio: San Andres I | | | | | |
| Nombres: | **WHITNEY** | | | Apellidos: | **HAWKINS** | | | | |
| Protección Constitucional Reforzada | | Si | | No | Cual?: | | | | |

| Lugar de residencia | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección: | **VIA CINCUNVALAR** | Barrio: | SAN LUIS |
| Departamento: | SAN ANDRES | Municipio: | SAN ANDRES |
| Teléfono: | **3155089981** | Correo electrónico: | N/A |

| DATOS APODERADO DE LA VICTIMA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres: | N/A | | | Apellidos: | N/A |
| C.C. | N/A | T.P. | | Dirección | N/A |
| Departamento: | N/A | | | Municipio: | N/A |
| Teléfono: | N/A | Correo electrónico: | N/A | | |

| OTROS CITADOS | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calidad en que se cita: | Perito | | Investigador | | Testigo | | Otro | | Cuál? | | |
| Tipo de documento: | C.C. | | Pas. | | C.E. | | Otro | | No. | | |
| Expedido en | País: | Departamento: | | | Municipio: | | | | | | |
| Nombres: | | | | Apellidos: | | | | | | | |

| Lugar de notificación | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección: | N/A | Barrio: | N/A |
| Departamento: | N/A | Municipio: | N/A |

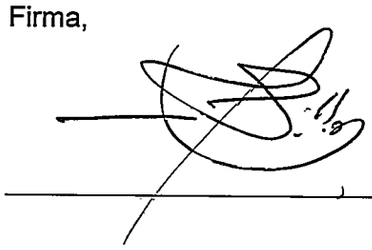
Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono: | N/A | Correo electrónico: | N/A |

**5. Datos del Fiscal:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos | KESHIA ESPRIELLA MENDEZ | | | | |
| Dirección: | SARIE BAY, CARRERA 16 , CALLE 1 | | | Oficina: | FS-07 |
| Departamento: | SAN ANDRES | | Municipio: | SAN ANDRES | |
| Teléfono: | 3158150525 | Correo electrónico: | Keshia.espriella@fiscalia.gov.co | | |
| Unidad | FISCAL EN TURNO URI | | No. de Fiscalía SECCIONAL 07 | | |

Firma,



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

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.