 FISCALÍA <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-12 Versión: 01 Página: 1 de 1
	FORMATO CONSTANCIA	



Departamento Cundinamarca Municipio Fusagasugá Fecha 2025/06/10 Hora: 12:15

1. Código único de la investigación:

25	290	60	00396	2023	11580
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

En la fecha se hace constar que la señora CLARA IBETH ZARATE DELGADO, asistió ante este despacho el día de hoy 10 de junio de 2025 a las 11:50 horas, realiza entrega de la historia clínica del señor FABIO LEONARDO SARATE JAIMES, quien es el querellado, quien cuenta con diagnostico medico de trastorno afectivo bipolar, episodio maniático presente con síntomas psicóticos, persona que no se medicaba en el momento de los hechos.

En la fecha se hace constar que el señor FRANK NICOLAS JAIMES ZARATE, asistió ante este despacho el día de hoy 10 de junio de 2025 a las 11:50 horas, realiza entrega de la historia clínica del señor FABIO LEONARDO SARATE JAIMES, quien es el querellado, quien cuenta con diagnostico medico de trastorno afectivo bipolar, episodio maniático presente con síntomas psicóticos, persona que no se medicaba en el momento de los hechos.

	A	B	C	D	E	F	G	H
80	22/09/2025	15:00	252906000396202150840*	JUICIO ORAL				
81	23/09/2025	N/A	SIN AUDIENCIAS	N/A				
82	24/09/2025	14:30	252906000657201900241*	JUICIO ORAL				
83	25/09/2025	N/A	SIN AUDIENCIAS	N/A				
84	26/09/2025	14:00	1100160000049201410517*	JUICIO ORAL				
85	27/09/2025	N/A	SABADO	N/A				
86	28/09/2025	N/A	DOMINGO	N/A				
87	29/09/2025	9:00	110016000049201410517*	JUICIO ORAL				
88	30/09/2025	9:00	252906108010202130161*	JUICIO ORAL				
89	01/10/2025	10:30	2529061000000202400055*	ACUSACIÓN				
90	01/10/2025	14:00	SOACHA	PRESENCIAL				
91	02/10/2025	N/A	SIN AUDIENCIAS	N/A				
92	03/10/2025	N/A	SIN AUDIENCIAS	N/A				
93	04/10/2025	N/A	SABADO	N/A				
94	05/10/2025	N/A	DOMINGO	N/A				
95	06/10/2025	10:00	257546099073202413254*	PODER DISPOSITIVO				
96	07/10/2025	8:00	252906108010201680341*	JUICIO ORAL				
97	08/10/2025	14:00	252906101282201980006*	PRECLUSIÓN				

CUADRO DE AUDIENCIAS AÑO 2025

Jorge Enrique Hernandez Montealegre...
Para: **y 3 más** Vie 01/08/2025 14:57

AGENDA - AUDIENCIAS 2025...
15 KB

Adjunto cuadro en Excel, audiencias FISCALIA 05 SECCIONAL DE FUAGASUGA

Cordialmente,

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ MONTEALEGRE
ASISTENTE FISCAL 05 SECCIONAL FUSAGASUGA

**BRIGADA DE JUSTICIA RESTAURATIVA - PRINCIPIO DE OPORTUNIDAD - VIOLENCIA
INTRAFAMILIAR - MUNICIPIO FUSAGASUGA**

Cordial saludo,

Respetados Fiscales y asistentes de Despacho:

De manera atenta me permito informar que como parte del Plan Estratégico de la Fiscalía General de la Nación y en consecuencia como parte del plan de trabajo propuesto por la Dirección Seccional Cundinamarca en el marco de la Justicia Restaurativa y procesos de mediación como canal para dirimir los conflictos de manera efectiva y anticipada, les informamos que en apoyo a sus despachos esta Dirección llevará a cabo la Brigada de Justicia Restaurativa y Principios de Oportunidad para el delito de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

Excel MC INVENTARIO F06 LOCAL FGN-AP03-... Descargar

Archivo Inicio Insertar Compartir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Dibujo

N1185 252906000657202401408

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL		Código: FGN-AP03-F-03
TRANSFERENCIA O DESCARTE EXPEDIENTES PROCESOS PENALES Y DE EXTINCIÓN DE DOMINIO		Versión: 03
DENUNCIANTES	SINDICADOS/VÍCTIMAS/AFECTADOS	DELITOS
YUDY MARGOTH RIVEROS TORRES	*	ABIGEATO ART. 243 C.P.
EDGARDÓ VILLAMIL PORTILLA	CAMILO RODRIGUEZ	ABIGEATO ART. 243 C.P.
MYRIAM BENAVIDES DE BELTRAN	DANIEL ALFREDO MARTINEZ DIMATE	ABIGEATO ART. 243A C.P. AGRAVADO
GUILLERMO ESTRADA VALENCIA	ALEJANDRA	ART. 251 C.P.
MARCELA VALER MODALES CASTILLO		ART. 251 C.P.

Majoduck_SK_1 ARCHIVOS Indagación - Activos JUICIOS STICK Expediente Instrucc...

Estadísticas del libro 100%

Inventario Fiscalía 06

WILLIAM ALFREDO PARRA MARTINEZ
 Fiscalía 05 Unidad Seccional de Fusagasugá
 601 5702000, ext. 18642
 Fiscalía General de la Nación
 Transversal 12 No. 16-04 Casa del Molino, piso 1, Cúndinamarca, Fusagasugá


Ocultar historial de mensajes

Carlos Mauricio Barrera Collazos

Para: y 1 más Lun 11/08/2025 10:45

MC INVENTARIO F06 LOCAL ... 562 KB

CARLOS MAURICIO BARRERA

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-31
	FORMATO DE REMISIÓN AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	Versión: 03 Página: 1 de 2

Fusagasugá, 09 de julio de 2025

Señores
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
Bogotá D.C.

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y apellidos	HELEN SAMANTHA NEGRETE YANEZ			
Tipo de documento de identidad	Cédula de Ciudadanía	Número de documento de identidad	1.000.591.679	
Sexo	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/> X	Hombre	<input type="checkbox"/>
Identidad de género	Mujer	<input type="checkbox"/>	Mujer trans	<input type="checkbox"/>
	Otra	<input type="checkbox"/>	Cuál: (Si seleccionó "otra")	<input type="checkbox"/>
Nombre identitario				
Edad	24		Teléfono	3144767045
Correo electrónico	Sammy231301@gmail.com			
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	Calle 142 D No 129 A – 19 Bogotá D,C.			


Pertenece a alguna de las siguientes poblaciones				Si	No	<input checked="" type="checkbox"/> X
Si respondió SI, especifique:						
Afrodescendiente	Afrodescendiente palenquero	Raizal	Gitano / Rom			
Indígena	Pueblo / comunidad indígena:					
Requiere interpretación lingüística	Si	No	Indique la lengua:			

Tiene alguna discapacidad				Si	No	<input checked="" type="checkbox"/> 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 :			

Aspectos para valorar (Señale con una "X")

Clínica forense	
XX	Valoración integral de lesiones no fatales en clínica forense (Incluye violencia de pareja, contra niños, niñas adolescentes, personas adultas mayores, entre otras)
	Relaciones medicolegales (Solo historia clínica)
	Abordaje médico legal de casos relacionados con responsabilidad en atención en salud (deberá anexar la historia clínica)
	Abordaje de clínica forense en la investigación de la violencia sexual
	Determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda
	Estimación de edad en clínica
	Determinación clínica forense de estado grave por enfermedad, enfermedad muy grave incompatible con la vida en reclusión formal y estado de salud como causal de traslado en persona privada de la libertad
	Abordaje forense en casos donde se investigue o sospeche tortura u otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes
Psicología y psiquiatría forense	
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre perturbación psíquica en presuntas víctimas de lesiones personales y otros
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses en adultos víctimas de delitos sexuales
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses en niños, niñas y adolescentes presuntas víctimas de delitos sexuales
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre adicción a sustancias
	Pericias psiquiátricas forenses sobre capacidad de comprensión y autodeterminación
	Pericias psiquiátricas forenses sobre estado de salud mental del privado de libertad - Estado grave por enfermedad o enfermedad muy grave incompatible con la vida en reclusión formal

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

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-31
	FORMATO DE REMISIÓN AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	Versión: 03 Página: 2 de 2

	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses mediante autopsia psicológica en la determinación de la manera de muerte (suicida, homicida o accidental)
	Pericias Psiquiátricas o Psicológicas Forenses sobre daño Psíquico con Fines de Indemnización, Conciliación o Reparación
	Otro. Indique cuál:

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica: Si No

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:

Víctima Indiciado

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	Extremo

Número Único de Noticia Criminal					
25	290	61	01282	2025	80040
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	1. Lesiones Culposas			Artículo:	120
	2.			Artículo:	

Deberá anexar el PDF de la Noticia Criminal al formato.

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

Ciudad/Municipio	Fusagasugá				
Dirección Seccional FGN	Cundinamarca				
Sede/Despacho:	Fiscalía 06 Local				
Dirección:	Transversal 12 Nro. 16-04 Piso 1	Teléfono:	5702000 ext. 18652		


Solicitamos amablemente 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.

En aras de garantizar el debido proceso, y realizar la activación de la ruta de atención integral desde el sector justicia, sin poner cargas adicionales a la víctima, la Fiscalía General de la Nación remite el caso al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses por medio virtual/electrónico para que se adelanten las acciones pertinentes.

Atentamente,

Firma: 
Nombre: JORGE ENRIQUE HERNANDEZ MONTEALEGRE
Cargo: Asistente Fiscal 06 Local de Fusagasugá

Anexos: (0) Número de folios.

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-31
	FORMATO DE REMISIÓN AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	Versión: 03 Página: 1 de 2

Fusagasugá, 09 de julio de 2025

Señores
Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
Bogotá D.C.

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración a:

Nombres y apellidos	JOHAN SEBATIAN TRIANA PACHECO		
Tipo de documento de identidad	Cédula de Ciudadanía	Número de documento de identidad	1.007.591.679
Sexo	Mujer	Hombre	X
Identidad de género	Mujer	Mujer trans	Hombre X Hombre trans
	Otra	Cuál: (Si seleccionó "otra")	
Nombre identitario			
Edad	24	Teléfono	3147418321
Correo electrónico	Jhoansebastian2001tr@gmail.com		
Dirección (Incluir barrio y ciudad/municipio)	Calle 52 Sur No 99-72 PORVENIR RESERVADO 1		


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

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 :			

Aspectos para valorar (Señale con una "X")

Clínica forense	
XX	Valoración integral de lesiones no fatales en clínica forense (Incluye violencia de pareja, contra niños, niñas adolescentes, personas adultas mayores, entre otras)
	Relaciones medicolegales (Solo historia clínica)
	Abordaje médico legal de casos relacionados con responsabilidad en atención en salud (deberá anexar la historia clínica)
	Abordaje de clínica forense en la investigación de la violencia sexual
	Determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda
	Estimación de edad en clínica
	Determinación clínica forense de estado grave por enfermedad, enfermedad muy grave incompatible con la vida en reclusión formal y estado de salud como causal de traslado en persona privada de la libertad
	Abordaje forense en casos donde se investigue o sospeche tortura u otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes
Psicología y psiquiatría forense	
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre perturbación psíquica en presuntas víctimas de lesiones personales y otros
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses en adultos víctimas de delitos sexuales
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses en niños, niñas y adolescentes presuntas víctimas de delitos sexuales
	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses sobre adicción a sustancias
	Pericias psiquiátricas forenses sobre capacidad de comprensión y autodeterminación
	Pericias psiquiátricas forenses sobre estado de salud mental del privado de libertad - Estado grave por enfermedad o enfermedad muy grave incompatible con la vida en reclusión formal

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

	PROCESO GESTIÓN DE DENUNCIAS Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	Código: FGN-MP01-F-31
	FORMATO DE REMISIÓN AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	Versión: 03 Página: 2 de 2

	Pericias psiquiátricas o psicológicas forenses mediante autopsia psicológica en la determinación de la manera de muerte (suicida, homicida o accidental)
	Pericias Psiquiátricas o Psicológicas Forenses sobre daño Psíquico con Fines de Indemnización, Conciliación o Reparación
	Otro. Indique cuál:

Se anexa resumen o copia de Historia Clínica: Si No

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:

Víctima Indiciado

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	Extremo

Número Único de Noticia Criminal					
25	290	61	01282	2025	80040
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito:	1. Lesiones Culposas			Artículo:	120
	2.			Artículo:	

Deberá anexar el PDF de la Noticia Criminal al formato.

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

Ciudad/Municipio	Fusagasugá				
Dirección Seccional FGN	Cundinamarca				
Sede/Despacho:	Fiscalía 06 Local				
Dirección:	Transversal 12 Nro. 16-04 Piso 1	Teléfono:	5702000 ext. 18652		

Solicitamos amablemente 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.

En aras de garantizar el debido proceso, y realizar la activación de la ruta de atención integral desde el sector justicia, sin poner cargas adicionales a la víctima, la Fiscalía General de la Nación remite el caso al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses por medio virtual/electrónico para que se adelanten las acciones pertinentes.

Atentamente,

Firma: 
Nombre: JORGE ENRIQUE HERNANDEZ MONTEALEGRE
Cargo: Asistente Fiscal 06 Local de Fusagasugá

Anexos: (0) Número de folios.



Gobernación de Cundinamarca

PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: E - PID - FR - 005
Versión: 04
Fecha de Aprobación: 21/06/2024
Páginas: 1 de 2

TEMA: DESEMPEÑO INSTITUCIONAL - LIDERAZGO

LUGAR: SALÓN GOBERNADORES, GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

DEPENDENCIA QUE COORDINA: DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD CIUDADANA


FECHA: 3 DE JULIO DE 2025

HORA INICIO: 14:00 HORAS

HORA FIN:

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
Ubeimar Baracaldo	80377464	Contratista	Sec Gob	Gachetá	310765092	ubeimp@bancafide.com.co	
Lina María Bustos	1007203981	Participante	Gobierno	Bojotá	322428405	linabustos@corpca.gov.co	
Patricia Trujillo	52055244	Contratista	Sec Gobierno	SRS	3115417085	elsa.trujillo@securidad.cundinamarca.gov.co	
Alicandra Berrío	179536	Comunicadora	SGSC	Atarjea	3132094219	hebrhgo@yaho.com	
Fredy Rocio Ortiz	3172989	Contratista	Sec Gob	Madrid	3138685252	fredyortiz@corpca.gov.co	
Josefina Becerra	52434008	T.O.	Sec Gobierno	Boca	312334710	becerra@corpca.gov.co	
Guillermo A. Bovega	80771053	Contratista	Sec Gobierno	Bojotá	320848254	gbovega@corpca.gov.co	
Jose (Nayasa) B	102422736	Contratista	Sec Gob	Sibaté	311767773	bovega@corpca.gov.co	
Jose Enrique Hernandez	1076603894	Contratista	Sec Gobierno	Girardot	3017476480	jhernandez@corpca.gov.co	

Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1583 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente.

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-02
	FORMATO SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR	Versión: 01 Página: 1 de 4

CAPTURADO/DETENIDO SI NO
LUGAR DE DETENCIÓN _____
FECHA DE DETENCIÓN _____
POR CUENTA DE QUE AUTORIDAD _____

Juzgado de garantías: Cuarto Penal Municipal de Fusagasugá.
Juzgado de conocimiento: Juzgado Tercero Penal Municipal de Fusagasugá

Departamento CUNDINAMARCA Municipio FUSAGASUGÁ Fecha 19/08/2025 Hora:

1. Código único de la investigación y delito:

25	290	60	00657	2025	00981
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. HURTO AGRAVADO	239 Y 241

2. Audiencia Preliminar que se solicita:

Audiencia	Artículo	Reservada	
		SI	NO
Aplicación principio de oportunidad	323 y SS		X


3. Bienes Vinculados SI NO

DESCRIPCIÓN DEL BIEN


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

5.

IDENTIFICACIÓN 1									
Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pas.		C.E.		Ot ro	No.	79.976.295
Expedido en	País: Col	Departamento:	Cundinamarca		Municipio:	Fusagasugá			
Nombres:	JOSE ANDRES			Apellidos:	RAMIREZ TORRES				
Alias:		Lugar de Nacimiento:	BOGOTA DC		Fecha:	03/04/1980			
Lugar de notificación									
Dirección:	CALLE 48 SUR # 55J - 64			Barrio:	MARRUECOS				
Departamento:	Cundinamarca			Municipio:	BOGOTA DC				
Teléfono:	3242449396		Correo electrónico:						
DATOS DE LA DEFENSA									


	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN		Código: FGN-MP02-F-02
	FORMATO SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR		Versión: 01 Página: 2 de 4

Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado	X	LT		TP No. 136.116
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Ot ro	No.	3.005.127
Expedido en	Departamento:						Municipio:		
Nombres:	MAXIMILIANO				Apellidos:	VEGA CARDENAS			
Lugar de notificación									
Dirección:					Barrio:				
Departamento:	CUNDINAMARCA				Municipio:				
Teléfono:	3125428632		Correo Electrónico:	Vega1357@gmail.com					
IDENTIFICACIÓN 2									
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Ot ro	No.	18.415.510
Expedido en	País: Col		Departamento:		Cundinamarca		Municipio:		
Nombres:	JOSE ALBEIRO				Apellidos:	BLANDON HERERA			
Alias:			Lugar de Nacimiento:	CIRCASIA - QUINDIO		Fecha:	03/04/1980		
Lugar de notificación									
Dirección:	CALLE 50 B BIS No 12 ^a -12				Barrio:	CONSUELO			
Departamento:	Cundinamarca				Municipio:	BOGOTA DC			
Teléfono:	3115371470		Correo electrónico:						
DATOS DE LA DEFENSA									
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado	X	LT		TP No. 136.116
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Ot ro	No.	3.005.127
Expedido en	Departamento:						Municipio:		
Nombres:	MAXIMILIANO				Apellidos:	VEGA CARDENAS			
Lugar de notificación									
Dirección:					Barrio:				
Departamento:	CUNDINAMARCA				Municipio:				
Teléfono:	3125428632		Correo Electrónico:	Vega1357@gmail.com					
IDENTIFICACIÓN 3									
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Ot ro	No.	52.536.526
Expedido en	País: Col		Departamento:				Municipio:		
Nombres:	CLAUDIA MIREYA				Apellidos:	RICARDO SILVA			
Alias:			Lugar de Nacimiento:	ZIPAQUIRA - CUNDINAMARCA		Fecha:	27/10/1978		
Lugar de notificación									
Dirección:	CRA 18 V No 68B-13				Barrio:	JUAN PABLO			
Departamento:	Cundinamarca				Municipio:	BOGOTA DC			
Teléfono:	3242449396		Correo electrónico:						
DATOS DE LA DEFENSA									
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado	X	LT		TP No. 136.116
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Ot ro	No.	3.005.127

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-02
	FORMATO SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR	Versión: 01 Página: 3 de 4

Expedido en	Departamento:	Municipio:				
Nombres:	MAXIMILIANO	Apellidos:	VEGA CARDENAS			
Lugar de notificación						
Dirección:	Barrio:					
Departamento:	CUNDINAMARCA	Municipio:				
Teléfono:	3125428632	Correo Electrónico:	Vega1357@gmail.com			
IDENTIFICACIÓN 4						
Tipo de documento:	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> X	Pas. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	No.	80.321.156
Expedido en	País: Col	Departamento:	Municipio:			
Nombres:	LUIS MARIA	Apellidos:	FOMEQUE CUBILLOS			
Alias:	Lugar de Nacimiento:	BOGOTA DC	Fecha:	25/03/1966		
Lugar de notificación						
Dirección:	CRA 18 V No 68B-13	Barrio:	JUAN PABLO			
Departamento:	Cundinamarca	Municipio:	BOGOTA DC			
Teléfono:	Correo electrónico:					
DATOS DE LA DEFENSA						
Tiene asignado defensor?	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Público: <input type="checkbox"/>	Privado <input checked="" type="checkbox"/>	X	LT <input type="checkbox"/>	TP No. 136.116
Tipo de documento:	C.C. <input type="checkbox"/>	Pas. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	No.	3.005.127
Expedido en	Departamento:	Municipio:				
Nombres:	MAXIMILIANO	Apellidos:	VEGA CARDENAS			
Lugar de notificación						
Dirección:	Barrio:					
Departamento:	CUNDINAMARCA	Municipio:				
Teléfono:	3125428632	Correo Electrónico:	Vega1357@gmail.com			

DATOS DE LA VÍCTIMA						
Tipo de documento:	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> X	Pas. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	No.	1.083.886.461
Expedido en	País: Col	Departamento:	HUILA	Municipio:	PITALITO	
Nombres:	CARLOS ALBERO	Apellidos:	CHAVARRO CELIS			
Protección Constitucional Reforzada	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Cual?:			
Lugar de residencia						
Dirección:	ESTABLECIMIENTO EL GRAN SURTIDOR TRANSVERSAL 12	Barrio:	BALMORAL			
Departamento:	CUNDINAMARCA	Municipio:	FUSAGASUGA			
Teléfono:	313-6132475 304-4561866	Correo electrónico:	CARLOSCHAVARROCS@GMAIL.COM			
DATOS APODERADO DE LA VICTIMA						
Nombres:		Apellidos:				
C.C.		T.P.		Dirección		
Departamento:		Municipio:				
Teléfono:		Correo electrónico:				

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-02
	FORMATO SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR	Versión: 01 Página: 4 de 4

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:					Barrio:				
Departamento:					Municipio:				
Teléfono:				Correo electrónico:					

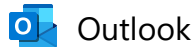
6. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos	CARLOS MAURICIO BARRERA COLLAZOS									
Dirección:	TRANSVERSAL 12 N.16 -04 PISO 1						Oficina:			
Departamento:	CUNDINAMARCA				Municipio:	FUSAGASUGÁ				
Teléfono:	3152855678		Correo electrónico:	carlos.barrera@fiscalia.gov.co						
Unidad	Local					No. de Fiscalía	6			

Firma,



CARLOS MAURICIO BARRERA COLLAZOS
Fiscal



OFICIO - ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS

Desde Jorge Enrique Hernandez Montealegre <jorge.hernandezm@fiscalia.gov.co>

Fecha Mié 10/09/2025 15:27

Para Dolly Yamile Gonzalez Gonzalez <dolly.gonzalez@fiscalia.gov.co>

Fusagasugá Cundinamarca, 10 de septiembre de 2025

Oficio No. 1356

Señores,

JUZGADO 03 PENAL DEL CIRCUITO

Ciudad

REF.- ENVIO MATERIAL PROBATORIO

De manera comedida me permito allegar los elementos materiales probatorios, que fueron ordenados en audiencia de juicio con numero NUNC 25290610800201580351, en el siguiente orden:

- . INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO - FPJ - 13
- . CERTIFICADO DE MATRICULA INMOBILIARIA No 157-52880
- . CERTIFICADO SOLICITUD CERTIFICACIÓN USFF 164

Cordialmente

DOLLY YAMILE GONZALEZ GONZALEZ

FISCAL PRIMERA SECCIONAL

