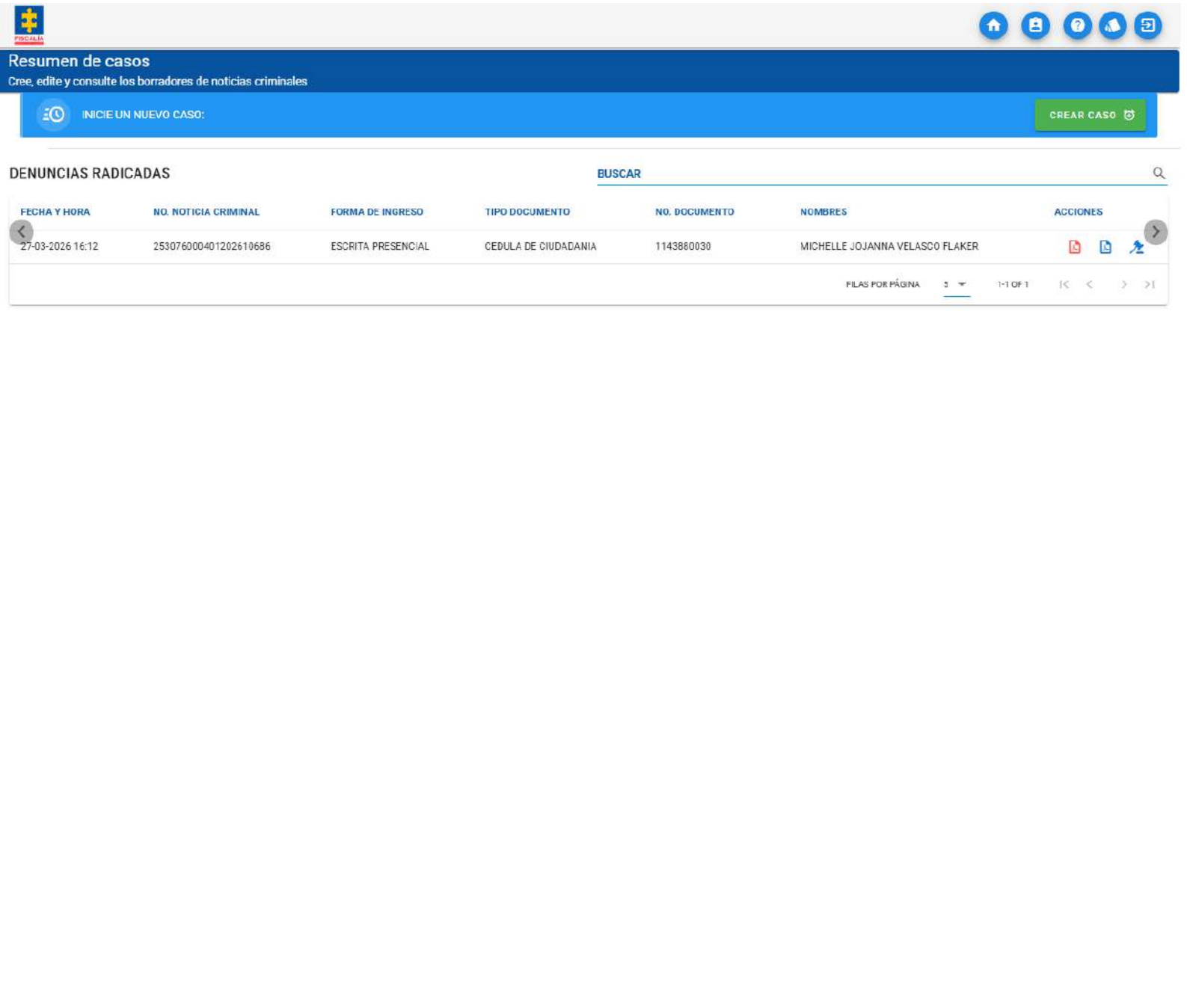

Resumen de casos
Cree, edite y consulte los borradores de noticias criminales
INICIE UN NUEVO CASO:
CREAR CASO
DENUNCIAS RADICADAS
BUSCAR
FECHA Y HORA
NO. NOTICIA CRIMINAL
FORMA DE INGRESO
TIPO DOCUMENTO
NO. DOCUMENTO
NOMBRES
ACCIONES
27-03-2026 16:12
253076000401202610686
ESCRITA PRESENCIAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1143880030
MICHELLE JOJANNA VELASCO FLAKER
FILAS POR PÁGINA
5
1-1 OF 1

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2	5	3	0	7	6	0	0	0	4	0	1	2	0	2	6	1	0	6	8	6

FECHA HECHOS 27 (DD) 03 (MM) 2026 (AAAA)

FECHA DENUNCIA 27 (DD) 03 (MM) 2026 (AAAA)

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 05 (DD) 04 (MM) 2026 (AAAA)

FISCALÍA 252904105-UNIDAD INTERVENCIÓN TEMPRANA DE ENTRADAS - FUSAGASUGA- FISCALIA 01 LOCAL

INDICIADO NO REPORTA

DENUNCIANTE MICHELLE JOJANNA VELASCO FLAKER

VÍCTIMA (s) MICHELLE JOJANNA VELASCO FLAKER
CESAR ALEXANDER CONTRERAS GUERRERO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI [ ]
NO [X]

CUÁL?

DELITO (s) HURTO AGRAVADO ART. 239 C.P. MENOR CUANTIA - P.A.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN [ ] [ ] [ ] (DD MM AAAA)

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No.

RADICADO 253076000401202610686

IDENTIFICACIÓN CAJA No.____

ORIGINAL [ ] COPIA No. [ ]

ANEXO No. [ ] ELEMENTOS No. [ ]

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-MP02-F-12 Versión: 01 Página: 1 de 1
FISCALÍA	FORMATO CONSTANCIA	

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

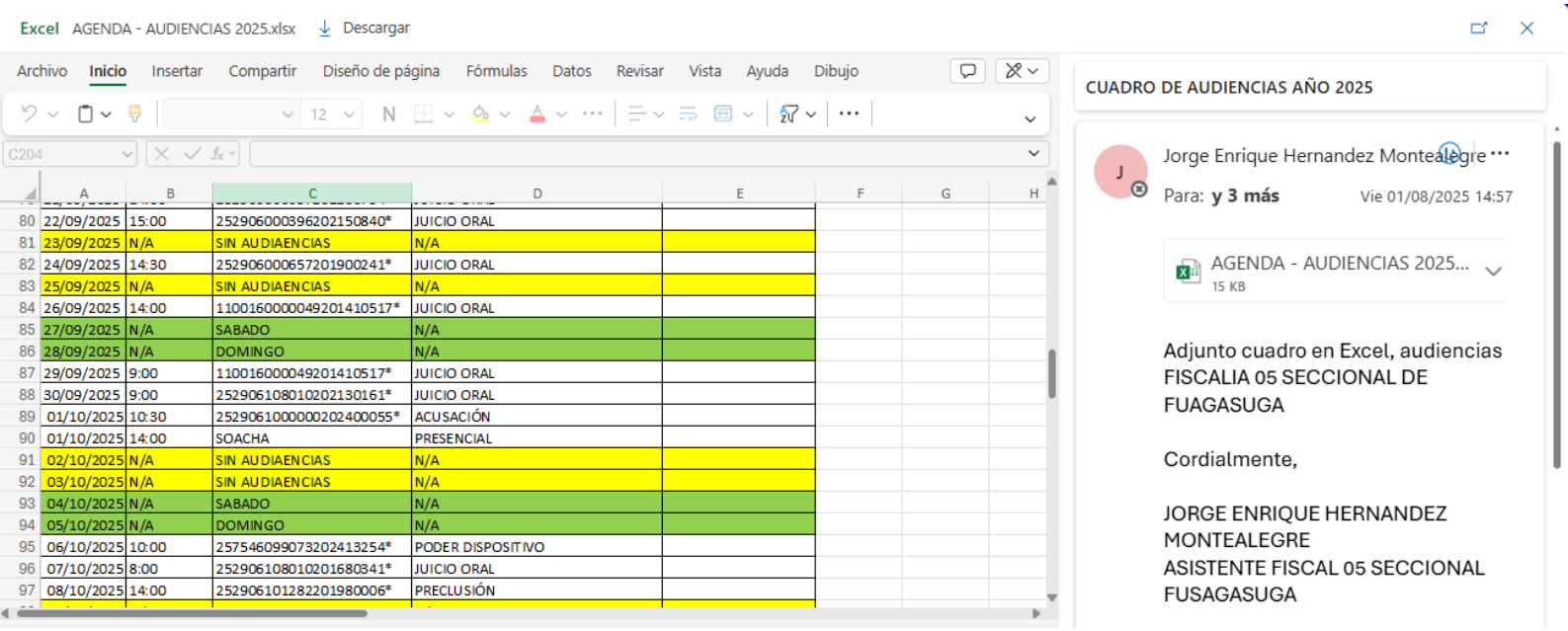
1. Código único de la investigación:

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	25290600039620215084O*	JUICIO ORAL				
81	23/09/2025	N/A	SIN AUDIAENCIAS	N/A				
82	24/09/2025	14:30	25290600065720190024 1*	JUICIO ORAL				
83	25/09/2025	N/A	SIN AUDIAENCIAS	N/A				
84	26/09/2025	14:00	11001600000492014105 17*	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	11001600004920141051 7*	JUICIO ORAL				
88	30/09/2025	9:00	25290610801020213016 1*	JUICIO ORAL				
89	01/10/2025	10:30	25290610000002024000 55*	ACUSACIÓN				
90	01/10/2025	14:00	SOACHA	PRESENCIAL				
91	02/10/2025	N/A	SIN AUDIAENCIAS	N/A				
92	03/10/2025	N/A	SIN AUDIAENCIAS	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	25754609907320241325 4*	PODER DISPOSITIVO				
96	07/10/2025	8:00	25290610801020168034 1*	JUICIO ORAL				
97	08/10/2025	14:00	25290610128220198000 6*	PRECLUSIÓN				

BRIGADA DE JUSTICIA RESTAURATIVA - PRINICIPIO 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 25290600065720240 1408

	F	G	H
1			
2	**PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL**		**Código: FGN-AP03-F-03**
3	**NSFERENCIA O DESCARTE EXPEDIENTES PROCESOS PENALES Y DE EXTINCIÓN DE DOMINIO**		**Versión: 03**
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10	**DENUNCIANTES**	**SINDICADOS/VÍCTIMAS/AFECTADOS**	**DELITOS**
11			
12			
13			ABIGEATO ART. 243 C.P.
14	YUDY MARGOTH RIVEROS TORRES	*	ABIGEATO ART. 243 C.P.
15	EDGARDO VILLAMIL PORTILLA	CAMILO RODRIGUEZ	ABIGEATO ART. 243 C.P.
16	MYRIAM BENAVIDES DE BELTRAN	DANIEL ALFREDO MARTINEZ DIMATE	ABIGEATO ART. 243A C.P. AGRAVADO
17			ART. 251 C.P.
18	GUILLERMO ESTRADA VALENCIA	ALEJANDRA	ART. 251 C.P.

Majoduck_SK_1 ARCHIVOS Indagación - Activos JUICIOS STICK Expediente Instrucci

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, Cundinamarca, Fusagasuga

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

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**	**X**	**Hombre**					
Identidad de género	**Mujer**		**Mujer trans**		**Hombre**	**X**	**Hombre trans**	
	Otra		**Cuál:** (Si seleccionó "otra")					
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	**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 viol , encia 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.

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

	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** [X]

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 [X] 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.

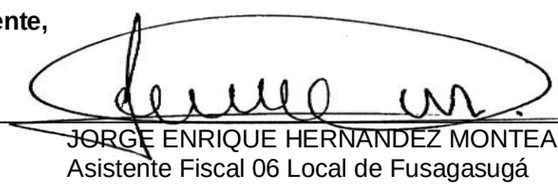
Información de la sede de la Fiscalía General de la Nación que realiza la remisión:

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.

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

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 viol , encia 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.

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

	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 [X] 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.

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

Gobernación de Cundinamarca

PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: E – PID – FR - 005
	Versión: 04
CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha de Aprobación: 21/08/2024
	Páginas: 1 de 2

TEMA: DESEMPEÑO INSTITUCIONAL - LIDERAZGO

LUGAR: SALÓN GOBERNADOES, 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 Barracaldo	80377464	Contratista	Sec Gob	Gachetá	3107650982	Ubeimar.barracaldo@cundinamarca.gov.co	
Lina María Bustos	1007203981	Practicante	Sec Gobierno	Bogotá	3224378905	linabustosrdayo04@gmail.com	
Patricia Trujillo	52055249	Contratista	Sec Gobierno	SJRS	3115417085	elsa.trujillo@cundinamarca.gov.co	
Alexandra Bermudez	179536	Contratista	SGSC	Nemocón	3132094319	habrhugo@yahoo.es	
Justo Darío Ortiz	3172989	Contratista	Sec Gob	Madrid	3138685252	Justodarioortiz@	
[illegible]	52439008	T.O.	SECGOBIERNO	BOGOTA	3112334710	diazchelcr@cundinamarca.gov.co	
Guillermo A Boyaca G	80771053	Contratista	Sec Gobierno	Bogotá	3208498359	Guillermo.Boyaca@cundinamarca.gov.co	
Jose Mayasa B	1024227136	Catedrista	Sec Gob y Ses Ciu	Sibaté	3112707793	Jose.mayasa@cundinamarca	
Jorge Enrique Hernandez	1076603699	Contratista	Sec. Gobierno	Girardot	3017417480	jorge.hernandez@cundinamarca.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 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

CAPTURADO/DETENIDO SI____X__ NO____
LUGAR DE DETENCION_____
FECHA DE DETENCION _____
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: 15:30

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 X

DESCRIPCIÓN DEL BIEN

4. * Datos para citación indiciado o investigado, defensor, víctimas y otros:
5.

IDENTIFICACIÓN 1									
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		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									

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

Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado	X	LT		TP No. 136.116				
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		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.		Otro		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 12ª-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.		Otro		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.		Otro		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.		Otro		No.	3.005.127			

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

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.	X	Pas.		C.E.		Otro		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	SI	Público:		Privado	X	LT		TP No. 136.116		
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		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.	X	Pas.		C.E.		Otro	No.	1.083.886.461
Expedido en	País: Col		Departamento:		HUILA			Municipio: PITALITO	
Nombres:	CARLOS ALBERO				Apellidos:	CHAVARRO CELIS			
Protección Constitucional Reforzada			Si		No X	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:						

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

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

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

Outlook

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 252906108002015803 51, 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

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

