

*Carlos Alberto Gross M.*  
*Abogado*  
*Universidad Nacional de Colombia*

SEÑOR

JUEZ SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE ZIPAQUIRA

E.S.D.

REF: CESACION DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO  
CATÓLICO Y LIQUIDACION DE SOCIEDAD CONYUGAL

DEMANDANTE: ELIZABETH PEREZ

DEMANDADO: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

RAD: 2021-00265

**CONTESTACION DE DEMANDA Y EXCEPCIONES DE FONDO**

**EN CUANTO A LAS PRETENSIONES:**

-Estando debidamente facultado por el demandado, me allano a las pretensiones enunciadas bajo los numerales 1, 2, y 3, aclarando que quien incurrió en causal de divorcio no ha sido el demandado.

-A la enunciada bajo el numeral 4, me opongo. El aquí demandado no es el cónyuge culpable de incurrir en causal alguna de divorcio.

-A la enunciada bajo el numeral 5, me opongo. El aquí demandado no pudo ser condenado al pago de alimentos para la demandante pues no es el culpable de incurrir en causal de divorcio, además de que la demandante no tiene limitación alguna que le impida laborar.

-A la enunciada bajo el numeral 6, me opongo toda vez que se adelantó acta de conciliación de alimentos No. 070-2021 ante la Comisaría Segunda de Familia de Chia, audiencia en la cual se regularon por las partes los alimentos en favor del menor Juan Esteban Bernal Perez, cuota que se ha cumplido religiosamente por parte del padre, el hoy demandado Sr. Bernal Bosa. No es de recibo el decreto de una cuota alimentaria cuando hay un acuerdo ante Comisaría de Familia suscrito por Elizabeth Perez y cumplido estrictamente por Juan Mauricio Bernal. Es de anotar que la madre, aquí demandante ha venido impidiendo las visitas acordadas en favor del Sr. Bernal Bosa.

-A la enunciada bajo el numeral 7, la custodia está definida en acta de conciliación de alimentos No. 070-2021 antes mencionada, lo anterior, sin menoscabo de que la custodia pueda cambiar en el evento de que cambien las circunstancias y eventualmente pueda otorgarse al otro progenitor, razón por la cual la custodia no puede tener el carácter de definitiva. Es de aclarar que en ejercicio de la custodia compartida, se establece el régimen de visitas, el que en el presente caso ha sido violado por la hoy demandante.

-A la enunciada bajo el numeral 8, me opongo pues no se podrá condenar en costas y gastos a quien no ha incurrido en causal de divorcio.

**EN CUANTO A LOS HECHOS**

Hecho No.1: Es cierto conforme a la prueba documental anexa al dossier.

Hecho No. 2: Es cierto.

Hecho No. 3: Es cierto

Hecho No. 4: Es parcialmente cierto. Si bien dentro de la vigencia de la sociedad conyugal el demandado adquirió los bienes enunciados bajo los ordinales a, b, c, y d, no es menos cierto que deliberadamente se omite relacionar el PASIVO por valor de \$ 38.700.000.00 correspondiente al crédito No. 3370086044 otorgado por Bancolombia en el año 2.017 el cual se soportará debidamente en la oportunidad procesal correspondiente. Igualmente se omite relacionar los dineros que recibió la demandante por devolución del saldo pensional o "bono pensional" por aportes a la Administradora del Fondo de Pensiones y cesantías PORVENIR, suma aproximada a los treinta y cinco millones de pesos.

Hecho No. 5: Es una afirmación totalmente falsa, sustentada en una consignación correspondiente a un préstamo entre conocidos por una relación estrictamente laboral, préstamo que en su oportunidad fue respaldado con un título valor. El demandado jamás aceptó tener relación sentimental y menos aún relaciones extramatrimoniales con la beneficiaria del préstamo. La mera afirmación plasmada en este numeral, obedece a una reacción-justificación o retaliación sin motivo, a la investigación penal por las denuncias a que se vió obligado a instaurar el Sr. JUAN MAURICIO BERNAL BOSA por el delito de violencia intrafamiliar agravada (art. 229 c.p.) ante la Fiscalía General de la Nación, por agresiones de tipo moral, psicológicas y físicas causadas por la señora ELIZABETH PEREZ de tiempo atrás y anteriores a la presente demanda de divorcio, y a las medidas de protección que debió solicitar el aquí demandado ante la comisaría segunda de Chia por comportamiento agresivo y violento de Angie Katherine Bernal Perez, su hija, quien actúa bajo el auspicio de la aquí demandante, aclarando que en medida de protección No. 122-2020, a ésta última, señora Bernal Perez, se le dictó medida de CONMINACION, mientras al aquí demandado, Sr. Bernal Bosa, se le dictó medida de PROTECCION. Posteriormente, en acta de audiencia No. 161 de 2.020, se mantiene en forma DEFINITIVA la medida de protección en favor de Juan Mauricio Bernal Bosa.

Hecho No. 6: Es falso, como se quiere dar a entender, que el demandado se haya ido “a vivir con la persona con quien sostenía relaciones extramatrimoniales” abandonando su hogar. Como lo hemos relatado, y como se desprende de las pruebas que arrimaremos al proceso, la integridad psicológica y física del aquí demandado estuvieron amenazadas desde tiempo atrás, con peligro de su vida, además de que la hoy demandante frecuentemente lo “echaba” de la vivienda conyugal, no quedándole a Juan Mauricio Bernal otra alternativa que irse a vivir completamente solo a una pieza contigua al taller en el cual trabaja, hecho del cual existen pruebas incontrovertibles que se pondrán a disposición de este despacho judicial.

Hecho No. 7: Falso. Es temerario que la demandante exija apoyo moral cuando en vez de cumplir con un contrato en que se pacta “auxiliarse mutuamente”, agrede física y moralmente incurriendo en “violencia familiar agravada”. Además, tal como se expuso, se adelantó acta de conciliación de alimentos No. 070-2021 ante la Comisaria Segunda de Familia de Chia, audiencia en la cual se acordaron los alimentos en favor del menor Juan Esteban Bernal Perez, cuota con que ha cumplido religiosamente el padre, el hoy demandado Sr. Bernal Bosa. Es de anotar que la madre, aquí demandante ha venido impidiendo las visitas acordadas en favor del Sr. Bernal Bosa a su menor hijo, violando el acuerdo ante la citada Comisaría de Familia.

Hecho No. 8: Falso. Como se desprenderá de las pruebas que arrimaremos al plenario, el demandado vive solo en una pieza contigua al taller en el cual trabaja.

Hecho No. 9: Parcialmente falso. La señora Elizabeth, ya era madre de dos de sus hijos al contraer matrimonio con el hoy demandado. Estos hijos, producto de relaciones anteriores, Johan Alejandro Beltran y Camilo Alexander Ramos, son mayores de edad, y tienen sus propias familias. En su momento, los padres biológicos de cada uno, eran los responsables de sus cuotas alimentarias. La demandante, ocupa una de las construcciones existentes en el lote adquirido por el aquí demandado, y bajo su auspicio, sus dos hijos extramatrimoniales ocupan con sus propias familias otra construcción dentro del mismo inmueble, sin que el demandado Sr. Bernal Bosa pueda siquiera solicitar el pago de un arrendamiento que contribuya a la cancelación del impuesto predial a su cargo. Las hijas del matrimonio Bernal Perez, son mayores de edad, con hogares formados e independientes. Las obligaciones alimentarias que deben ser compartidas, subsisten para el menor Juan Esteban, respecto del cual se adelantó acta de conciliación de alimentos No. 070-2021 ante la Comisaria Segunda de Familia de Chia, audiencia en la cual se acordaron los alimentos en favor del menor, cuota con que ha cumplido religiosamente el padre, el hoy demandado Sr. Bernal Bosa. Es de anotar que la madre, aquí demandante ha venido impidiendo las visitas acordadas en favor del Sr. Bernal Bosa, además de que no se encuentra impedida para laborar.

Hecho No. 10: Deberá probarse, especialmente en cuanto al significado del rubro “ASISTENCIA MEDIACA” y al de “ENTRETINIMIENTO”, que no se contemplan con estas denominaciones entre los derechos fundamentales de los niños, pero sí el denominado

"tener una familia y no ser separado de ella". Este hecho es una afirmación de la demandante.

Hecho No. 11: Es una afirmación de la demandante. Por otra parte, ha sido la demandante quien ha dado lugar al divorcio incurriendo en las causales para que este se decrete. Además, está en uso de sus facultades mentales y físicas por lo que está en capacidad de proveer a su propio sustento.

#### **CON RELACION A LOS BIENES SOCIALES:**

Me informa mi poderdante que adicionalmente a los bienes mencionados en el libelo de demanda, existe un pasivo de la sociedad conyugal por valor inicial de \$ 38.700.000.00 correspondiente a un crédito otorgado por Bancolombia en el año 2.017. Por otra parte, la demandante ha percibido dineros por valor aproximado de treinta y cinco millones de pesos, por devolución del saldo pensional o "bono pensional" por aportes a la Administradora del Fondo de Pensiones y cesantías PORVENIR, bienes que deben ingresar al haber social para luego liquidarse con arreglo a la Ley. (Art. 1.781 del Código Civil).

#### **DOCTRINA**

Con la liquidación de la sociedad conyugal, queda disuelta la masa de bienes sociales que los cónyuges adquirieron bien de forma conjunta o a nombre propio desde la celebración del matrimonio, debiendo distinguir tres clases de bienes, bienes propios, del cónyuge y bienes sociales.

Estos últimos se dividen en el haber absoluto y el haber relativo. El haber absoluto son aquellos bienes que ingresan totalmente a la sociedad conyugal y al momento de repartirse les corresponden a ambos cónyuges. Así mismo este tipo de bienes no generan recompensa a favor de los cónyuges.

Establece el Art. 1781 del Código Civil los siguientes:

Los salarios y emolumentos de todo género de empleos y oficios devengados durante el matrimonio.

De todos los frutos, créditos, pensiones, intereses y lucros de cualquier naturaleza que provengan, sea de los bienes sociales, sea de los bienes propios de cada uno de los cónyuges y que se devengan dentro del matrimonio.

Con respecto al haber relativo, se encuentra compuesto por los bienes a cargo de restituir a quien los aportó, tales son los siguientes: Los bienes muebles que cualquiera de los cónyuges aportare al matrimonio.

Los bienes inmuebles adquiridos antes del matrimonio y que se aportaren en capitulaciones con cargo de restitución de su valor.

El dinero que cualquiera de los cónyuges aportare al matrimonio.

Así las cosas y con fundamento en la división anteriormente indicada, una vez se realiza el divorcio o cesación de los efectos civiles del matrimonio, es necesario simultáneamente realizar la liquidación y disolución de la sociedad conyugal en éstos términos puesto que de lo contrario, si los cónyuges adquieren bienes encontrándose en estas condiciones, los mismos se entienden harán parte del haber social, es decir que estarán sujetos a una repartición por partes iguales entre los cónyuges, independientemente de haberse adquirido posterior al divorcio.

En virtud de lo anterior, para proceder a realizar la liquidación de la sociedad conyugal, es imprescindible definir la naturaleza del bien, en el entendido de fecha de adquisición, título de adquisición y mejoras que sobre el mismo se hubieren construido durante el matrimonio, con el fin de entrar a resolver la tipología del bien, así como al haber que ingresa, toda vez que como se refirió anteriormente el absoluto y el relativo difieren y se diferencian tajantemente.

#### **EXCEPCIONES DE FONDO**

Para enervar las súplicas de la demanda, me permito proponer las siguientes excepciones de mérito o de fondo:

1.- CULPA EXCLUSIVA DE LA AQUÍ DEMANDANTE. La única culpable de que se hubiera estructurado una causal de divorcio, es la demandante Elizabeth Perez, quien desde mucho tiempo atrás ha venido ultrajando, dando trato cruel y, maltratando de obra al cónyuge Sr. Juan Mauricio Bernal, "echándolo" del lugar de residencia de la pareja, causándole lesiones físicas, y "alebrestando" e influyendo a algunas de sus hijas en su contra. Es así como la demandante ha incurrido en la causal 3ª. del Art. 154 del C.C. modificado por la Ley 25 de 1.992. Sírvasse Señor Juez declarar probada y debidamente fundamentada esta excepción.

2.- EL DEMANDADO NO ES EL CULPABLE DE LOS HECHOS NARRADOS EN LA DEMANDA. Como se ha advertido en la contestación a los hechos de la demanda, y como salta a la vista en las pruebas que aportamos, el demandado no ha dado lugar a causal de divorcio alguna, y es la demandante quien además de causar lesiones físicas que han ameritado incapacidades medico legales, continuamente sometía a vejámenes morales y psicológicos al demandado, incluso indisponiendo a sus propios hijos en contra del Sr. Bernal Bosa. Sírvasse Señor Juez declarar probada y debidamente fundamentada esta excepción.

3.- INEXISTENCIA DE LOS PRESUPUESTOS SUSTANCIALES PARA DEPRECAR EL DIVORCIO SOLICITADO POR LA DEMANDANTE. Es claro que no existiendo culpabilidad de mi prohijado, no es posible que se cumplan contra el mismo los presupuestos que contempla la Ley para estructurar ni la causal 1ª ni la causal 2ª que contempla el Art. 154 del C.C. Para la primera, no se acompaña prueba cierta e inequívoca de la existencia de unas relaciones sexuales extramatrimoniales, y la segunda, no se puede estructurar dado que es por las actividades perniciosas desplegadas por la demandante en contra de su cónyuge que éste último se ve compelido a ausentarse de la residencia matrimonial. Está fuera de toda lógica que se pueda obligar al cónyuge agredido a permanecer en el lugar en que además de ser agredido psicológica y moralmente, humillado y postrado ante sus mismos hijos, expulsado de su propia vivienda, además se ponga en peligro hasta su vida. Sírvasse Señor Juez declarar probada y debidamente fundamentada esta excepción.

PRUEBAS DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA Y DE LAS EXCEPCIONES DE FONDO:

DOCUMENTALES: Solicito con el debido respeto se decreten y se tengan como tales:

1.- El poder que aportó.

2.- copias de proceso de investigación y judicialización seguido en la Estación de Policía de Chia, y en Fiscalía General de la Nación incluida la denuncia por violencia intrafamiliar agravada contra ELIZABETH PEREZ, noticia criminal 251756000390202080101.

3.- Acta de audiencia No. 161 de 2.020 de la Comisaría II de Familia de Chia

4.- Acta de MEDIDA DE PROTECCION No. 122-2020 de la Comisaría II de Familia de Chia

5.- Acta de conciliación de alimentos 070-2021 de la Comisaría Segunda de Familia de Chia.

6.- Declaración extra juicio rendida 20 de Noviembre de 2.020 ante la Notaría Segunda de Chia.

INTERROGATORIO DE PARTE:

Sírvasse Señor Juez con base en el Art. 198 del C.G. del P. decretar el interrogatorio de parte que absolverá la demandante Sra. Elizabeth Perez, el cual formulare en forma verbal o en sobre cerrado, para lo cual se servirá usted fijar fecha y hora para la respectiva audiencia.

TESTIMONIOS:

Sírvasse Señor Juez decretar la recepción de testimonios sobre lo que sepan y les conste en relación con los hechos de la demanda y su contestación a las siguientes personas, todas mayores de edad y domiciliadas en el municipio de Chia:



-Eduar Efrain Romero Moreno, residente, y a quien se puede citar en la vereda Fagua sector Buyará de Chia. Correo electrónico: edwar2020@hotmail.com

-Maryury Bernal Perez, residente, y a quien se puede citar en la vereda Fagua sector Buyará de Chia. Correo electrónico: edwar2020@hotmail.com

-Silvia Bernal Garcia a quien se le puede citar en la vereda Fagua sector Fanta de Chia. Correo electrónico: lili-tigger@hotmail.com

#### ANEXOS:

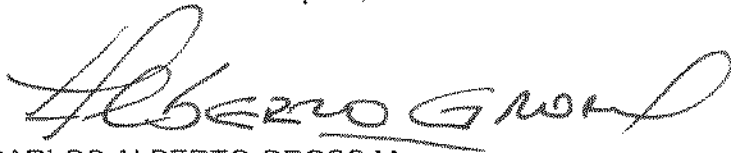
La documental indicada bajo el acápite de pruebas.

#### NOTIFICACIONES

Las partes las recibirán en las direcciones indicadas en el libelo de demanda

El suscrito apoderado, las recibirá en la secretaría de su despacho, en la Transversal 56 No. 106-41 Of 201, Calle 90 No. 13 A 31 Of 507 de Bogota, celular 310 3379989 y en el correo electrónico albertogrossm@hotmail.com

Con sentimientos de respeto, del Sr. Juez atentamente



CARLOS ALBERTO GROSS M.

C.C. 19.133.228 de Bogotá

T.P. No. 37.624 del C.S. de la J.

Correo electrónico: albertogrossm@hotmail.com

SEÑOR

JUEZ SEGUNDO DE FAMILIA DE ZIPAQUIRA

E. S. D.

REF: CESACION DE EFECTOS CIVILES DE  
MATRIMONIO CATOLICO Y LIQUIDACION DE SOCIEDAD CONYUGAL DE  
ELIZABETH PEREZ V.S. JUAN MAURICIO BERNAL BOSA Rad. 2021- 00265  
-PODER-

JUAN MAURICIO BERNAL BOSA, mayor y domiciliado en Chia (Cund.), identificado como aparece al pié de mi firma, comedidamente manifiesto a este despacho que otorgo PODER especial, amplio y suficiente al Dr. CARLOS ALBERTO GROSS MELO, quien se identifica con la C.C. 19.133.228 de Bogotá, y es portador de la T.P. No. 37.624 del C.S.J., para que en mi nombre y representación conozca del proceso de la referencia, y adelante dentro del mismo las acciones del caso en defensa de mis legítimos intereses.

Mi apoderado queda investido de las facultades de Ley, y en especial las de contestar la demanda, proponer excepciones, reconvenir, recibir, desistir, sustituir, reasumir, confesar, allanarse a las pretensiones, pedir y aportar pruebas, conciliar, presentar inventarios y avalúos, efectuar la partición y/o liquidación de bienes de manera conjunta con el apoderado de la demandante, intervenir en la disolución y liquidación de la sociedad conyugal, igualmente para formular incidentes incluido el de tacha de falsedad, tacha de testigos por sospecha, así como las facultades consagradas en el Art. 77 del C. G. del P. y en fin, todas las necesarias para el cumplimiento del presente mandato.

Sírvase reconocer personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Juez, atentamente,

  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

C.C. 80.400.106 de Chía

Correo Electrónico: juanmbernal69@gmail.com

Acepto:

  
CARLOS ALBERTO GROSS MELO

C.C. 19.133.228 de Bogotá

T.P. No. 37.624 del C.S. de la J.

Correo Electrónico: albertogrossm@hotmail.com



NOTARIA 32 DE BOGOTÁ D.C.  
FIRMA AUTENTICADA

4232  
↓  
1

# NOTARIA SEGUNDA

## PRESENTACION PERSONAL

El anterior escrito dirigido a su destinatario ha sido presentado personalmente ante el suscrito Notario Segundo de Chía por:

**BERNAL BOSA JUAN MAURICIO** quien se identificó con: C.C. No. **80400106** y la Tarjeta profesional No.: y certificó que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma es suya. Dirigido A: QUIEN INTERESE

IMPOSICION DE SELLO  
SOLICITUD DEL USUARIO

*Juan Mauricio Bernal Bosa*  
EL COMPARECIENTE

Chía Cundinamarca. 18/04/2022 10:04:04

**ANDREA LIZETH ROJAS GIL**  
NOTARIA(E) SEGUNDA DE CHIA CUND



Func.o: DANCY





**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



9964232

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el dieciocho (18) de abril de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Cincuenta Y Dos (52) del Circuito de Bogotá D.C., compareció: CARLOS ALBERTO GROSS MELO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 19133228 y la T.P. # 37624, presentó el documento dirigido a JUEZ y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



kdzoovkyk4z9  
18/04/2022 - 15:46:25

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

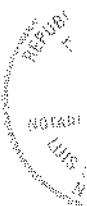
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



**LUIS SIMON GIL GUZMAN**

Notario Cincuenta Y Dos (52) del Circuito de Bogotá D.C. - Encargado

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: kdzoovkyk4z9





FISCALÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL  
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 5 1 7 5 6 0 0 0 3 9 0 2 0 2 0 8 0 1 0 1

FECHA HECHOS 13 08 2020  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 21 11 2020  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 25 11 2020  
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CUNDINAMARCA - CAVIF - CHIA - FISCALIA 01

CONTRA : ELIZABETH PEREZ

DENUCIANTE (s) : JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

VÍCTIMA (s) : JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI ☐ CUÁL ?  
NO ☒

DELITO (s) : VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

FISCALÍA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_

RADICADO 251756000390202080101

ORIGINAL ☐ COPIA No. \_\_\_\_\_

ANEXO No. ☐ ELEMENTOS No. ☐

|                                                                                                                           |                                                       |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               | Código:<br>FGN-20-F-28       |
|                                                                                                                           | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL | Versión: 01<br>Página 1 de 3 |

|        |      |       |      |    |       |      |    |
|--------|------|-------|------|----|-------|------|----|
| Ciudad | Chía | Fecha | 2020 | 21 | Hora: | 9:00 | am |
|--------|------|-------|------|----|-------|------|----|

Código único de la investigación y delito

|                       |           |         |                  |     |             |
|-----------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| 251756000390202080101 |           |         |                  |     |             |
| Dpto.                 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

CASO URGENTE Y PRIORIZADO

| Delito                              | Artículo |
|-------------------------------------|----------|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR AGRAVADA | 229 C.P. |
| 2. N/A                              |          |
| 3. N/A                              |          |

Señores  
ESTACIÓN DE POLICIA  
POLICIA NACIONAL  
CHIA- CUNINAMARCA

De conformidad con lo señalado en el preámbulo artículos 1,2, 22, 42 y 218 entre otros de la Constitución Política en concordancia con lo destacado en los artículos 11, 132 y 133 de la Ley 906 de 2004 (Código de Procedimiento Penal), normatividad que establece la adopción de medidas necesarias para la atención y protección de las víctimas, en especial la garantía de su seguridad personal y familiar; me permito solicitarle se realicen las actividades pertinentes para proveer de protección policiva y evitar afectaciones futuras en la vida e integridad de:

|                              |                                                                                                                                                      |            |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Nombres y Apellidos:         | JUAN MAURICIO BERNAL BOSA                                                                                                                            |            |            |
| Documento de Identificación: | C.C. 80400106                                                                                                                                        | Edad:      | 51 AÑOS    |
| Dirección:                   | VEREDA FAGUA SECTOR BUYARA O SECTOR TIENDA CAMPESINA, CASA PREFABRICADA DE UN PISO COLOR AMARILLO QUEDA EN FRENTE DEL CONJUNTO RESIDENCIAL VERDE MAR | Teléfono:  | 3206920565 |
| Barrio:                      | VEREDA FAGUA                                                                                                                                         | Localidad: | CHIA       |

|              |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
|--------------|---|-------------|--|------------|--|---------------|---|-------|--|
| Estado Civil |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
| Casado       | X | Soltero     |  | Divorciado |  | Unión libre   |   | Viudo |  |
| Ocupación    |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
| Empleado     |   | Desempleado |  | Hogar      |  | Independiente | X |       |  |

Caracterización con enfoque diferencial

|                     |   |       |  |              |  |             |  |             |  |
|---------------------|---|-------|--|--------------|--|-------------|--|-------------|--|
| Identidad de Género |   |       |  |              |  |             |  |             |  |
| Hombre              | X | Mujer |  | Hombre trans |  | Mujer trans |  | Intersexual |  |



|                                                                                   |                                                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               | Código:<br>FGN-20-F-28       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL | Versión: 01<br>Página 2 de 3 |

|             |  |      |  |              |  |
|-------------|--|------|--|--------------|--|
| Ciclo vital |  |      |  |              |  |
| Niña        |  | Niño |  | Adolescente  |  |
|             |  |      |  | Adulto Mayor |  |

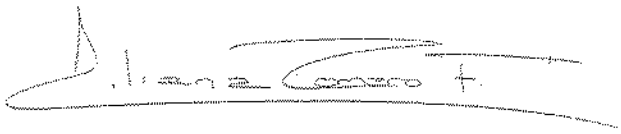
|                    |   |          |  |          |  |
|--------------------|---|----------|--|----------|--|
| Orientación sexual |   |          |  |          |  |
| Heterosexual       | X | Bisexual |  | Lesbiana |  |
| Otra (Cual)        |   |          |  | Gay      |  |
|                    |   |          |  | Trans    |  |

|                              |  |             |  |                |  |
|------------------------------|--|-------------|--|----------------|--|
| Usted se auto reconoce como: |  |             |  |                |  |
| Indígena                     |  | Gitano, Rom |  | Afrocolombiano |  |
| Otra (Cual)                  |  | N/A         |  | Mestizo        |  |
|                              |  |             |  | Raizal         |  |

|                                                                 |  |                                              |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |  |                                              |  |                                     |  |
| Moverse o caminar                                               |  | Usar sus brazos y manos                      |  | Ver, a pesar de usar lentes o gafas |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                |  | La voz y el habla                            |  | Entender o aprender                 |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales |  | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo |  | La piel                             |  |
| Otra (Cual)                                                     |  |                                              |  |                                     |  |

Así mismo, le solicito se informe al Fiscal de conocimiento FISCALIA 3 LOCAL DE CAJICA DESTACADA PARA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR sobre las actuaciones desplegadas por su despacho policivo,

Agradezco su atención y diligencia,

|               |                                                                                      |            |                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Unidad        | U.I.T.                                                                               | Despacho   | PRIMERO UIT    |
| Dirección:    | Calle 12 No. 1C-52                                                                   | Teléfono   |                |
| Departamento: | Cundinamarca                                                                         | Municipio: | Chía           |
| Nombre:       | LILIANA ROMERO FERNANDEZ                                                             | Cargo:     | FISCAL PRIMERA |
| Firma:        |  |            |                |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |  |
| Cargo                          |  |

|                                   |          |                    |
|-----------------------------------|----------|--------------------|
| PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN |          |                    |
| Nombres y Apellidos               |          | Identificación     |
| JUAN MAURICIO BERNAL BOSA         |          | C.C. 80400106      |
| Dirección                         | Teléfono | Correo electrónico |

|                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                      |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN                                                       | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               |                                                                      | Código:<br>FGN-20-F-28<br><br>Versión: 01<br><br>Página 3 de 3 |
|                                                                                                                                                                                 | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL |                                                                      |                                                                |
| VEREDA FAGUA<br>SECTOR BUYARA O<br>SECTOR TIENDA<br>CAMPESINA, CASA<br>PREFABRICADA DE UN<br>PISO COLOR AMARILLO<br>QUEDA EN FRENTE DEL<br>CONJUNTO<br>RESIDENCIAL VERDE<br>MAR | 3206920565                                            | <a href="mailto:juanmbernal69@gmail.com">juanmbernal69@gmail.com</a> | Huella Índice derecho                                          |
| Firma, fecha y hora:                                                                                                                                                            |                                                       |                                                                      |                                                                |

|                                                                                                                           |                                                                     |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN                             | Código:<br>FGN-20-F-29       |
|                                                                                                                           | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN I.C.B.F<br>O COMISARIA DE FAMILIA | Versión: 01<br>Página 1 de 2 |

|        |      |       |      |   |       |      |    |
|--------|------|-------|------|---|-------|------|----|
| Ciudad | Chía | Fecha | 2022 | 2 | Hora: | 9:00 | AM |
|--------|------|-------|------|---|-------|------|----|

Código único de la investigación y delito

|                       |           |         |                  |     |             |
|-----------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| 251756000390202080101 |           |         |                  |     |             |
| Dpto.                 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

| Delito                              | Artículo |
|-------------------------------------|----------|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR AGRAVADA | 229 C.P. |

Señores  
COMISARIA DE FAMILIA  
CHIA-CUNDINAMARCA

De conformidad con lo señalado en el preámbulo, artículos 1, 2, 22, 42 y 218 entre otros de la Constitución Política en concordancia con los Convenios Internacionales ratificados por Colombia y las legales como son: los artículos 11, 132 y 133 de la Ley 906 de 2004 (actual Código de Procedimiento Penal) y los artículos 41, 82, 83, 86 y 192 de la ley 1098 del 2006 (Código de la Infancia y Adolescencia) y las demás normas concordantes que establecen la adopción de medidas necesarias para la atención y protección de las víctimas, en especial la garantía de su seguridad personal y familiar y los derechos especiales de los niños, las niñas y los adolescentes víctimas de delitos; me permito solicitarle se realicen las actividades pertinentes para proveer de protección y evitar afectaciones futuras en la vida e integridad y Reestablecer los derechos de la victima de:

|                              |                                                                                                                                                      |            |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Nombres y Apellidos:         | JUAN MAURICIOI BERNAL BOSA                                                                                                                           |            |            |
| Documento de Identificación: | C.C. 80400106                                                                                                                                        | Edad:      | 51 AÑOS    |
| Dirección:                   | VEREDA FAGUA SECTOR BUYARA O SECTOR TIENDA CAMPESINA, CASA PREFABRICADA DE UN PISO COLOR AMARILLO QUEDA EN FRENTE DEL CONJUNTO RESIDENCIAL VERDE MAR | Teléfono:  | 3206920565 |
| Correo Electrónico:          | juanmbernal69@gmail.com                                                                                                                              | Localidad: | CHIA       |

|              |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
|--------------|---|-------------|--|------------|--|---------------|---|-------|--|
| Estado Civil |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
| Casado       | X | Soltero     |  | Divorciado |  | Unión libre   |   | Viudo |  |
| Ocupación    |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
| Empleado     |   | Desempleado |  | Hogar      |  | Independiente | X |       |  |

Caracterización con enfoque diferencial

|                     |   |       |  |              |  |             |  |             |  |
|---------------------|---|-------|--|--------------|--|-------------|--|-------------|--|
| Identidad de Género |   |       |  |              |  |             |  |             |  |
| Hombre              | X | Mujer |  | Hombre trans |  | Mujer trans |  | Intersexual |  |

|                                                                                                                        |                                                                     |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA LEY | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN                             | Código:<br>FGN-20-F-29 |
|                                                                                                                        | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN I.C.B.F<br>O COMISARIA DE FAMILIA | Versión: 01            |
|                                                                                                                        |                                                                     | Página 2 de 2          |

| Ciclo vital |  |             |              |
|-------------|--|-------------|--------------|
| Niña        |  | Niño        |              |
|             |  | Adolescente |              |
|             |  |             | Adulto Mayor |

| Orientación sexual |                                     |          |       |
|--------------------|-------------------------------------|----------|-------|
| Heterosexual       | <input checked="" type="checkbox"/> | Bisexual |       |
|                    |                                     | Lesbiana |       |
|                    |                                     | Gay      |       |
|                    |                                     |          | Trans |
| Otra (Cual)        |                                     |          |       |

| Usted se auto reconoce como: |  |                |        |
|------------------------------|--|----------------|--------|
| Indígena                     |  | Gitano, Rom    |        |
|                              |  | Afrocolombiano |        |
|                              |  | Mestizo        |        |
|                              |  |                | Raizal |
| Otra (Cual)                  |  |                |        |

| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |         |                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------|--|
| Moverse o caminar                                               |         | Usar sus brazos y manos                      |  |
|                                                                 |         | Ver, a pesar de usar lentes o gafas          |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                |         | La voz y el habla                            |  |
|                                                                 |         | Entender o aprender                          |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales |         | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo |  |
| Otra (Cual)                                                     | NINGUNO |                                              |  |

Así mismo, le solicito se informe a la FISCALIA DE CONOCIMIENTO, FISCAL CAVIF LOCAL CHIA, DESTACADA PARA CONOCER EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR sobre las actuaciones desplegadas por su despacho.

Agradezco su atención y diligencia,

|               |                                                                                      |            |                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Unidad        | U.I.T.                                                                               | Despacho   | PRIMERO UIT    |
| Dirección:    | Calle 12 No. 1C-52                                                                   | Teléfono   |                |
| Departamento: | Cundinamarca                                                                         | Municipio: | Chía           |
| Nombre:       | LILIANA ROMERO FERNANDEZ                                                             | Cargo:     | FISCAL PRIMERA |
| Firma:        |  |            |                |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |  |
| Cargo                          |  |

DECLARACION EXTRAJUICIO N= 2052

Chía - Cundinamarca 20 de noviembre de 2020.

OBJETO DE LA DECLARACIÓN: Servir como prueba para ser presentada ante: QUIEN CORRESPONDA.

Yo EDUAR EFRAIN ROMERO MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 1072663738 de Chía, de estado civil "unión libre" y domiciliado en la Vereda Fagua sector Buyara 1. Declaro libre y espontáneamente ante usted Señor Notario Segundo del círculo de Chía Cundinamarca, bajo la gravedad de juramento los siguientes hechos.

He convivido con mis suegros hace 15 años desde que empezó mi relación con la hija mayor de ellos, tiempo en el cual no puedo decir o tener queja en contra de mi suegro ya que él siempre ha sido un tipo trabajador, responsable, respetuoso y nunca ha dejado que falte algo en su hogar siendo el único sustento de la familia, y nunca he visto ningún tipo de maltrato de él hacia mi suegra ni ningún integrante de la familia. En cambio sí he sido testigo presencial del maltrato físico y verbal del cual ha sufrido mi suegro el señor Juan Bernal por parte de mi suegra la señora Elizabeth Pérez, durante los últimos meses, los cuales recuerdo a inicio de año en una discusión que tuvieron mi suegro se tuvo que ir a dormir al taller donde trabaja. por que la señora lo echo de la casa. En esos días hablaron y supongo que solucionaron el problema mi suegro regresa a la casa, por un tiempo y las cosas estuvieron calmadas, pero como a los 3 meses volvieron a discutir ya fuerte y recuerdo que mi suegra un poco asustada o preocupada bajo a nuestra casa donde vivía con mi esposa e hijos pidiéndole a mi esposa (hija de ellos) que si tenía Isodine o algo para hacer curación ya que dicho por ella misma, por rabia y celos le quito el celular a mi suegro y le pego con él en la cabeza causándole una herida grave, hecho que él no denuncio. Pasados unos meses estando en mi casa con mi esposa escuchamos gritos, cuando salimos estaba mi suegro en el piso desmayado y mi suegra golpeándolo con un palo a lo cual mi esposa se mete para que no le pegue más, una vez mi suegro logra reaccionar se levanta y la señora empieza a insultarlo y echarlo nuevamente de la casa, en esta ocasión a partir de esa fecha mi suegro no vuelve más a la casa. Al día siguiente él nos muestra todas las heridas causadas teniendo mordiscos en los brazos rasguños en la cara y un chichón en la cabeza; me dirijo hablar con él para que me contara el porqué de todos los problemas, y ahí es donde me dice que todo es por celos de parte de mi suegra, y me dice que no es solo el maltrato físico sino también psicológico ya que aparte de los insultos ella amenaza con que si lo llegara a ver con otra mujer lo mata o manda matar. Me narra que en una ocasión hablaron para tratar de darle una solución a los problemas y si se toca el tema de si aún hay amor a lo que mi suegro le responde que el ya no la quiere y que lo que el siente por ella es miedo. Pasando todo el problema mi suegro se queda

→ Vendo: Efraín Pérez Cel

→

LUIS ALEXANDER ARIAS DETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO DE CHÍA (E)

unos días a vivir donde una hermana, mientras un hijastro le entrega la casa que le tiene arrendada para el poder pasarse y no tener necesidades; en dicha casa se van a vivir mi cuñada con el esposo y mi suegro se queda en una habitación adecuada al lado de la casa. En ese tiempo promedio 2 meses, un día que mi suegro salió, llegó mi suegra a la propiedad y con complicidad de mi cuñada le rompen una puerta de la habitación y se le llevan una bicicleta y un dinero que él tenía guardados. Pasados unos días él tiene varias discusiones con mi cuñada donde ella también agrede física y verbalmente siendo yo testigo en la última agresión, que fue por parte de mi cuñada y el esposo hacia mi suegro, a lo cual se toma la decisión que ellos se van a vivir a la casa donde mi esposa e hijos vivíamos con mi suegra y nosotros nos pasamos a vivir con mi suegro ya que mi relación con él ha sido muy buena. Caso contrario con mi suegra, también porque mis hijos estaban viendo todos los alegatos y agresiones y preguntaban que por qué el abuelo se fue de la casa, que por que la abuela le pegaba al abuelo. Me he dado cuenta que mi suegra influye con malas palabras tanto en el hijo menor de ellos como en mis hijos para que tengan una mala imagen de mi suegro y así le pierdan afecto. Inmediatamente se hizo el traslado y cambio de casas, ellos toman la decisión de poner un candado en la casa donde vive mi suegra y antes vivíamos todos con mi suegro y donde han ocurrido la mayoría de las agresiones, para impedir el ingreso de mi suegro alegando que él no tiene derecho a entrar ni a ver a su hijo, sin tener argumentos ya que él ni antes, durante o después del problema ha dejado de ver por la alimentación y bienestar del niño.

Me suscribo ante usted Señor Notario.

El declarante.

EDUAR ROMERO M.

EDUAR EFRAIN ROMERO MORENO  
C.C. 1072663738 de Chía  
CEL: 3125240019

  
LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO ENCARGADO DE CHIA CUNDINAMARCA

LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO DE CHIA (E)

Chía – Cundinamarca, noviembre 20 de 2020.

Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN CHIA / CUNDINAMARCA  
E. S. D.

REF: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL PROCESAL Y EXTRAPROCESAL

DENUNCIANTE: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA C.C. 80.400.106 DE CHIA (CUND).

DENUNCIADO: ELIZABETH PEREZ C.C 20.633.076 DE GUADUAS (CUND).

DELITO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

JUAN MAURICIO BERNAL BOSA, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 80.400.106 de CHIA, domiciliado y residente en esta misma ciudad manifiesto por medio de este escrito que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ, Abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 11.204.885 de CHIA y portador de la T. P. De Abogado No. 245216 del C. S. de la J., para que en mi nombre y representación, presente denuncia penal, atienda, desarrolle, ejecute, consulte y lleve a término todos los tramites por el presunto punible de violencia intrafamiliar y los demás delitos imputables contra la presunta responsable, la Señora ELIZABETH PEREZ persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 20.633.076 de GUADUAS domiciliada y residente también en esta ciudad, y contra las demás personas que resultaren comprometidas en la investigación.

Mi apoderado queda investido con las facultades especiales para recibir, sustituir, transigir, conciliar, desistir, renunciar, practicar, solicitar, asistir a todo tipo de audiencias y de las demás facultades que sean necesarias para el cumplimiento de este mandato, conforme a la Ley y al objeto del presente poder.

Del Señor Fiscal,

Cordialmente,

*Juan Mauricio Bernal*  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSA C.C.  
C. C. No. 80.400.106 de CHIA (CUND).

Acepto,

*ANTONIO MEJIA R.*  
PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ  
C. C. No. 11.204.885 de CHIA (CUND).  
T. P. No. 245216 del C. S. De la J.

*ul. → 3124044607*  
*Zona historica chia*  
*cra 11 N° 12-61*

*0113402513@5mail.com*



|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |  |  |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|------|-----------|---|---|---|---|---------|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|-------------|---|---|--|--|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |  |  |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5    | 1         | 7 | 5 | 6 | 0 | 0       | 0                | 3 | 9 | 0 | 2 | 0   | 2 | 0 | 8 | 0 | 1           | 0 | 1 |  |  |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Dpto | Municipio |   |   |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   |   |   | Consecutivo |   |   |  |  |

Hoja N°. 1 de 5

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |                            |

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

|                                                                      |                                                |                                        |                |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|
| Primer Nombre JUAN                                                   |                                                | Segundo Nombre MAURICIO                |                |
| Primer Apellido BERNAL                                               |                                                | Segundo Apellido BOSA                  |                |
| Documento de Identidad C.C. <input checked="" type="checkbox"/> Otra |                                                | No. 80400106 de CUNDINAMARCA CHÍA      |                |
| Alias                                                                |                                                |                                        |                |
| Edad 5 1 años.                                                       | Género M <input checked="" type="checkbox"/> F | Fecha Nacimiento D 1 2 M 0 3 A 1 9 6 9 |                |
| Lugar de nacimiento                                                  | País Colombia                                  | Departamento CUNDINAMARC A             | Municipio CHÍA |
| Estado Civil: CASADO/A                                               |                                                | Nivel Educativo                        |                |
| Correo Electrónico o redes sociales                                  |                                                |                                        |                |
| Dirección residencia VEREDA FAGUA SECTOR BUYARA                      |                                                | Teléfono: 3206920565                   |                |
| Departamento: Cundinamarca                                           |                                                | Municipio CHÍA                         |                |
| Dirección sitio de trabajo                                           |                                                | Teléfono:                              |                |
| Departamento:                                                        |                                                | Municipio                              |                |
| Dirección notificación                                               |                                                | Teléfono:                              |                |
| País                                                                 |                                                | Departamento: Municipio                |                |
| Profesión SIN PROFESION                                              |                                                |                                        |                |
| Oficio: ORNAMENTADOR                                                 |                                                |                                        |                |

Relación con la Víctima:

CONYUGUE - JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

Relación con el Victimario:



|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |   |           |   |         |   |                  |   |     |  |             |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|-----|--|-------------|--|--|--|
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |   |           |   |         |   |                  |   |     |  |             |  |  |  |
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5 | 1 | 7 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 3 | 9 | 0 | 2    | 0 | 2         | 0 | 8       | 0 | 1                | 0 | 1   |  |             |  |  |  |
| Entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Radicado Interno                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Dpto |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   | Año |  | Consecutivo |  |  |  |

Hoja N°. 2 de 5

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |                            |

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

CONYUGUE - ELIZABETH PEREZ

|                             |    |                          |    |                          |                    |    |                          |    |                          |
|-----------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|--------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Usa Anteojos                | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Usa Audífonos      | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿Extranjero u otra lengua?  | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Requiere Traductor | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿Condición de discapacidad? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Requiere Traductor | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

Tipo de Discapacidad: \_\_\_\_\_

Datos del traductor:

|                    |      |
|--------------------|------|
| Nombres, apellidos | null |
| Identificación     | null |
| Teléfono           | null |
| Correo electrónico | null |

2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

PREGUNTADO: ¿Dónde ocurrieron los hechos? CONTESTO: Vereda Fagua Sector Remanso de Siatà en el inmueble de mi propiedad. PREGUNTADO: ¿En qué fecha y hora ocurrieron los hechos? CONTESTO: El día 13 de agosto de 2020, aproximadamente entre 08:00 y 10:00 p.m. PREGUNTADO: ¿Quién es el autor del hecho? CONTESTO: ELIZABETH PEREZ. PREGUNTADO: ¿Dónde se ubica el denunciado? CONTESTO: Vereda Fagua Sector Remanso de Siatà. PREGUNTADO: ¿Ha denunciado previamente a la persona que cometió el delito? En caso afirmativo, explique. CONTESTO: No, es la primera vez. PREGUNTADO: ¿Qué parentesco o relación tiene la víctima con la persona que denunció? CONTESTO: Es mi esposa. PREGUNTADO: ¿Quiénes conforman su núcleo familiar? ¿con quién vivía usted en su condición de víctima, para la fecha en que acaecieron los hechos? CONTESTO: Para la época de los hechos, vivíamos con mi esposa ELIZABETH PEREZ, mi hijo JUAN ESTEBAN

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |  |  |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|------|-----------|---|---|---|---|---------|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|-------------|---|---|--|--|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |  |  |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5    | 1         | 7 | 5 | 6 | 0 | 0       | 0                | 3 | 9 | 0 | 2 | 0   | 2 | 0 | 8 | 0 | 1           | 0 | 1 |  |  |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Dpto | Municipio |   |   |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   |   |   | Consecutivo |   |   |  |  |

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |                            |

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

BERNAL, quien cuenta con 14 años de edad, mi otra hija de nombre ANGIE KATHERINE BERNAL PEREZ y su esposo de nombre JAVIER PADILLA; igualmente, convivían conmigo dos (2) nietos menores. PREGUNTADO: ¿Cuál cree que sea el motivo por el cual el denunciado la agredió? CONTESTO: Por celos. PREGUNTADO: ¿Qué tipo de maltrato ha recibido (físico, verbal, psicológico, económico, sexual u otro)? Describalo. CONTESTO: He recibido de parte de ELIZABETH PEREZ, toda clase de maltratos, tales como: físicos, verbales y psicológicos. PREGUNTADO: Si el maltrato es físico, describa las lesiones causadas. CONTESTO: Para el día 13 de agosto de 2020, las lesiones que me causó ELIZABETH PEREZ, fueron mordiscos en las extremidades superiores, rasguños en el rostro y me ocasionó un golpe en la cabeza con un palo; también cogió una bota con punta de acero y trató de agredirme en los genitales. PREGUNTADO: ¿Ha recibido asistencia médica, psicológica, social u otro? En caso afirmativo, ¿Cuál, dónde y cuándo? CONTESTO: Desafortunadamente no solicité ningún tipo de asistencia en ese momento. PREGUNTADO: ¿Cuenta con incapacidad o dictamen médico o psicológico por los hechos que denunció? ¿Puede aportarlo? CONTESTO: No, como lo manifesté anteriormente no asistí a solicitar ninguna clase de asistencia. PREGUNTADO: ¿Con anterioridad se ha presentado esta u otra clase de maltrato? En caso afirmativo, ¿Cuándo, dónde, qué sucedió? CONTESTO: Sí, como dos meses antes de los hechos aquí denunciados, ELIZABETH PEREZ me maltrató de manera verbal, física y psicológicamente en el inmueble en donde vivíamos. PREGUNTADO: ¿El denunciado le ha intimidado, manipulado, humillado, aislado o cualquier otra conducta que le haya implicado algún perjuicio en su salud psicológica? CONTESTO: Si, todas las anteriores. PREGUNTADO: ¿La víctima tiene alguna condición de discapacidad? ¿Cuál? CONTESTO: No, ninguna. PREGUNTADO: ¿El denunciado consume sustancias alucinógenas o alcohólicas? En caso afirmativo, ¿ha sido tratado en algún centro de rehabilitación? CONTESTO: No, que yo sepa no. PREGUNTADO: ¿El denunciado sufre de alguna enfermedad mental? En caso afirmativo, ¿ha recibido algún tipo de tratamiento? ¿Cuál? CONTESTO: Que yo sepa no. PREGUNTADO: ¿Existen testigos de los hechos? En caso afirmativo, ¿Dónde se ubican o cómo se pueden contactar? CONTESTO: Si, mi hija mayor WENDY MARYURY BERNAL PEREZ y EDUARD ROMERO, los cuales pueden ser contactados por mi intermedio. PREGUNTADO: ¿Tiene algún elemento o evidencia que



|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |   |     |  |  |             |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|---|-----|--|--|-------------|--|--|--|--|
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |   |     |  |  |             |  |  |  |  |
|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5 | 1 | 7 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 3 | 9    | 0 | 2         | 0 | 2       | 0 | 8                | 0 | 1 | 0 | 1 |     |  |  |             |  |  |  |  |
| Entidad |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Radicado Interno                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Dpto |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |  |  | Consecutivo |  |  |  |  |

|  |                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b>                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Este formato será utilizado por Policía Judicial |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Fecha: A  M  D  Hora  Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

pueda servir para probar lo que describe en su denuncia? En caso afirmativo, ¿Cuál? ¿Lo puede aportar?

CONTESTO: Si, tres (3) fotografías, de las cuales hago entrega en el acto. PREGUNTADO: Desde la fecha de los hechos, es decir, el día 13 de agosto de 2020 al día de hoy 09 de febrero de 2021, la aquí indiciada ELIZABETH PEREZ, lo ha vuelto a maltratar física o psicológicamente? CONTESTO: Si, en una oportunidad yo saque de mi casa una bicicleta que es de mi propiedad y al siguiente día me la encontré a ella y me trato muy mal de manera verbal, diciendo que yo me había hurtado esa bicicleta, argumentando que me había denunciado por ese hurto.

PREGUNTADO: En la actualidad usted convive bajo el mismo techo con la señora ELIZABETH PEREZ. CONTESTO: No, desde el día 13 de agosto de 2020, fecha en la cual sucedieron los hechos, la señora ELIZABETH PEREZ no comparte conmigo el mismo techo. Desea agregar, corregir o enmendar algo más a la presente diligencia. CONTESTADO: Si, hay dos (2) hechos más con el tema de la bicicleta; el primero de ellos fue cuando ELIZABETH PEREZ, se dirigió al lugar en donde tengo un taller y violentó la puerta de entrada del mencionado taller y se apoderó de la bicicleta y el segundo es que cuando ella regresó de Guaduas (Cundinamarca), me amenazó diciéndome que había hablado con miembros de grupos al margen de la ley y que si yo hacía algo mal, ella me mandaba picar. De otro lado, mi esposa ELIZABETH PEREZ, me involucró a través de las redes sociales, con una publicación en donde decían que habían secuestrado unos niños en un carro azul y que era yo, por lo que alrededor de quince (15) personas en moto fueron a buscarme, lanzando arengas en contra mía y de mi hija WENDY MARYURY y de mi yerno EDUARD ROMERO, esto sucedió el día 13 de diciembre de 2020, a la hora de las 06:00 p.m. No siendo otro el motivo de la presente diligencia, en constancia se termina y firma por los que en ella intervinieron, una vez leída y aprobada.

Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista: 

|                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| SI                       | NO                                  |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

 ¿Cual medio? \_\_\_\_\_

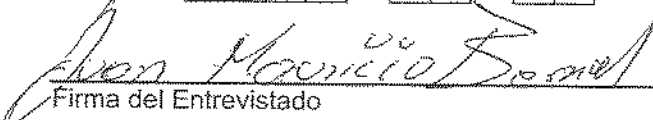
3 FIRMAS

|         |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5 | 1         | 7 | 5       | 6 | 0                | 0 | 0   | 3 | 9           | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Entidad |  | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                             |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Hoja N°. 5 de 5

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |                            |

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

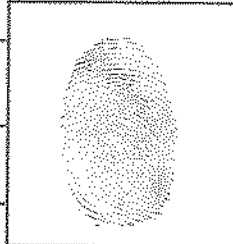
  
Firma del Entrevistado

JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

Nombre

CC 80400106

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

#### 4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

|                                  |                    |                |                    |                                |  |
|----------------------------------|--------------------|----------------|--------------------|--------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos              |                    | Identificación |                    | Entidad                        |  |
| WILSON FRANCISCO MORENO CHOCONTA |                    | 3090827        |                    | FISCALIA GENERAL DE LA NACION  |  |
| Cargo                            | Teléfono / Celular |                | Correo electrónico |                                |  |
| ASISTENTE DE FISCAL II           | [DESCONOCIDO]      | Se desconoce   |                    | wilsonf.moreno@fiscalia.gov.co |  |

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.

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

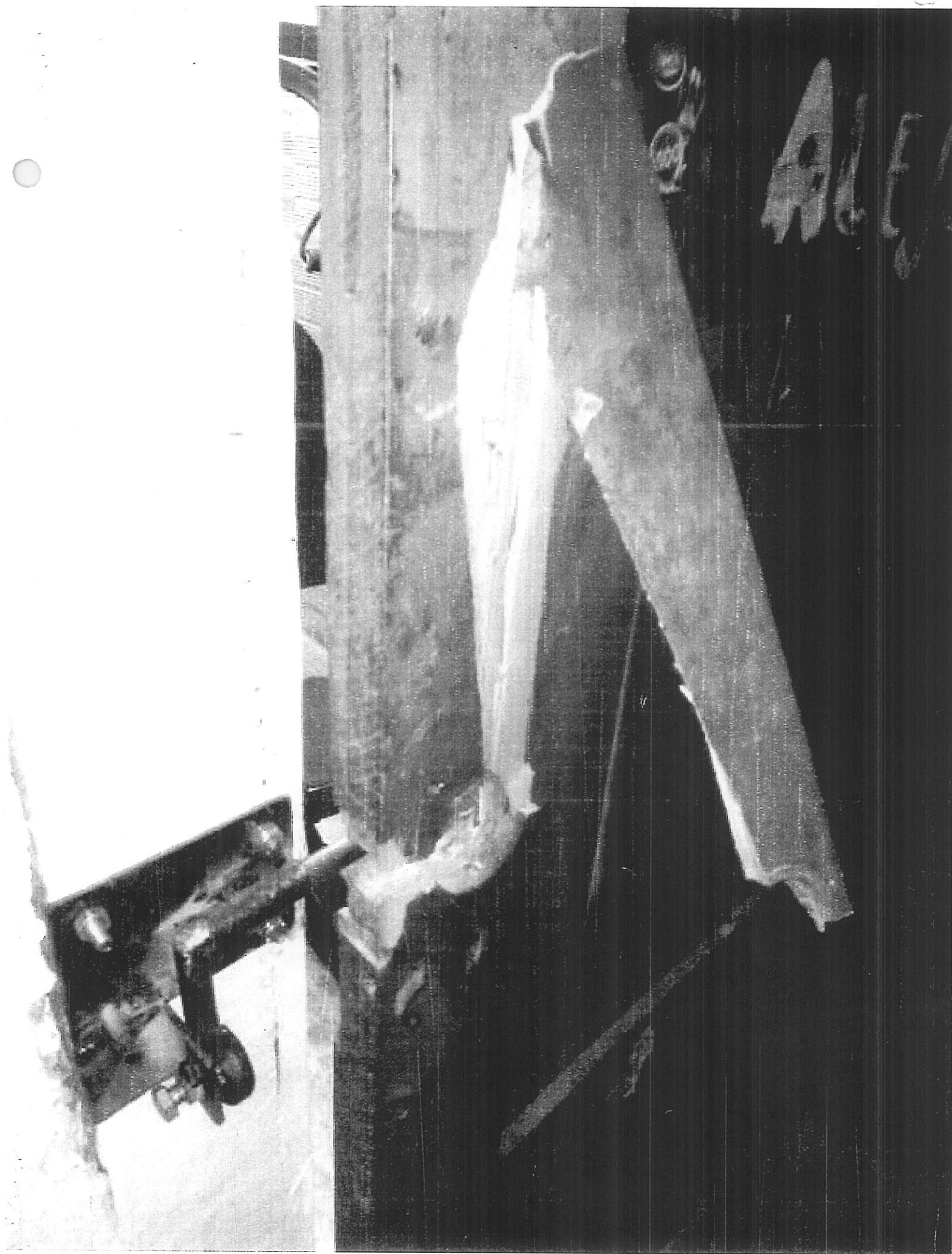


2











|                                                                                   |                  |              |  |  |  |           |  |  |  |                                                                                                   |           |       |   |      |         |                  |   |    |   |      |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|--|--|--|-----------|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|---|------|---------|------------------|---|----|---|------|---|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
|                                                                                   |                  |              |  |  |  |           |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal                                                                  |           |       |   |      |         |                  |   |    |   |      |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                   |                  |              |  |  |  |           |  |  |  | 2                                                                                                 | 5         | 1     | 7 | 5    | 6       | 0                | 0 | 0  | 3 | 9    | 0 | 2 | 0 | 2           | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Entidad                                                                           | Radicado Interno |              |  |  |  |           |  |  |  | Dpto                                                                                              | Municipio |       |   |      | Entidad | Unidad Receptora |   |    |   | Año  |   |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |
|  |                  |              |  |  |  |           |  |  |  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |           |       |   |      |         |                  |   |    |   |      |   |   |   |             |   |   |   |   |   |   |
| Departamento                                                                      |                  | Cundinamarca |  |  |  | Municipio |  |  |  | CHÍA                                                                                              |           | Fecha |   | 2021 |         | 02               |   | 25 |   | Hora |   | 1 |   | 9           |   | 4 |   | 7 |   |   |

**1. DESTINO DEL INFORME**

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CUNDINAMARCA  
Unidad: CAVIF - CHIA  
Despacho: FISCALIA 01  
Dirección: 1 52  
Fiscal:  
O.T. No.: 5259 , asignada el 2021-02-09  
OPJ o Solicitud No.: 6314266 de fecha 2021-02-09

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

**2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA**

Objetivo de la Orden de policía judicial: ESTABLECER LA PLENA IDENTIFICACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ILÍCITO, ES DECIR, SOLICITAR A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL CONSULTA WEBSERVICE DE LA PERSONA ELIZABETH PEREZ, IDENTIFICADA CON NÚMERO DE CÉDULA 20633076 (FOTOCÉDULA), ASÍ COMO TAMBIÉN VERIFICACIÓN DE ARRAIGO ACTUAL DE LA PRECITADA PERSONA; IGUALMENTE, REALIZAR REGISTRO DECADACTILAR Y FOTOGRÁFICO DEL PRETENSO IMPLICADO Y, SOLICITAR ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, INFORME DE ANTECEDENTES PENALES Y/O ANOTACIONES JUDICIALES.

**3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN****4. ACTUACIONES REALIZADAS**

4.1 Individualización e identificación de personas

**5. TOMA DE MUESTRAS**

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

**6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS****Procedimientos Técnicos**

- No Aplica

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 1 de 4



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2021-02-28 06:49:12  
Firmado: MARIA ARGENTY ORTIZ CEBALLOS  
Código: 77aeefe807f , Firma electrónica

**Instrumentos**

- No Aplica

Estado: NO APLICA

**7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA**

Una vez recibida la orden de trabajo, se verifica en el sistema SPOA la noticia criminal, con el fin de revisar las diligencias y extraer información, para dar cumplimiento a las órdenes a policía judicial solicitadas por el Despacho.

7.1-En cumplimiento al punto número uno de las órdenes a policía judicial: 'ESTABLECER LA PLENA IDENTIFICACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ILÍCITO, ES DECIR, SOLICITAR A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL CONSULTA WEBSERVICE DE LA PERSONA ELIZABETH PEREZ, IDENTIFICADA CON NÚMERO DE CÉDULA 20633076 (FOTOCÉDULA), ASÍ COMO TAMBIÉN VERIFICACIÓN DE ARRAIGO ACTUAL DE LA PRECITADA PERSONA; IGUALMENTE, REALIZAR REGISTRO DECADACTILAR Y FOTOGRÁFICO DEL PRETENSO IMPLICADO Y, SOLICITAR ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, INFORME DE ANTECEDENTES PENALES Y/O ANOTACIONES JUDICIALES ' Teniendo en cuenta lo solicitado por el señor FISCAL, lo contenido en la noticia criminal, se obtiene el abonado celular No.3124995289 y la dirección VEREDA FAGUA SECTOR BAYARA DEL MUNICIPIO DE CHÍA (CUNDINAMARCA), procediendo a intentar comunicación en repetidas oportunidades al abonado telefónico 3124995289 con la señora ELIZABETH PEREZ (indiciada), con resultados negativos, sin poder ubicar su sitio de residencia por parte de esta unidad investigativa, ya que no es específica y la vereda FAGUA es bastante extensa, nuevamente se trata de obtener comunicación con resultado positivo, donde una vez explicado el motivo de mi llamada se cita a la señora PEREZ a las instalaciones del CTI, presentándose el día 17 de febrero del 2021, donde se adelanta el respectivo arraigo, el que contiene la siguiente información:

NOMBRES: ELIZABETH

APELLIDOS: PEREZ

IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANÍA N° 20633076 expedida en GUADUAS CUNDINAMARCA.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 16 DE MAYO DE 1962 EN GUADUAS CUNDINAMARCA.

DIRECCIÓN: VEREDA FAGUA SECTOR LA LEONOR DE CHÍA.

TELÉFONO: 3124995289.

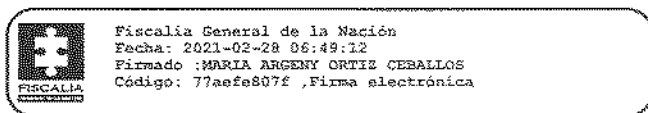
ESPOSA: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA.

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 2 de 4



HIJOS: WENDY MARYURI BERNAL PEREZ (29 AÑOS) VIVE CON EL PAPA.

ANGIE CATHERINE BERNAL PEREZ (28 AÑOS) VIVE CON LA MAMA.

JUAN ESTEBAN BERNAL PEREZ (14 AÑOS) VIVE CON LA MAMA.

PADRES: CECILIA PEREZ

**OBSERVACIONES: "LA INDICIADA MANIFIESTA SU DESEO DE RENDIR DILIGENCIA DE INTERROGATORIO"**

Con el objeto de realizar el registro decadactilar del indiciado ELIZABETH PEREZ, identificado con la cedula de ciudadanía N° 20633076 expedida en GUADUAS-CUNDINAMARCA, se procede a diligenciar el acta de consentimiento para garantizar la legalidad de la actuación, explicándole la importancia para la investigación de este procedimiento y las consecuencias derivadas de su no practica, donde el indiciado en forma libre y voluntaria da su consentimiento y se procede a identificar e individualizar adelantando el registro decadactilar y solicitar ante el grupo de Lofoscopia de la Sección de Criminalística de la Seccional Cundinamarca la realización del informe correspondiente a la PLENA IDENTIDAD.

Se adelanta lo correspondiente a la solicitud ante el grupo de Lofoscopia de la Sección de Criminalística de la Seccional Cundinamarca, de la tarjeta de preparación AFIS de la Registraduría Nacional del Estado Civil, del indiciado ELIZABETH PEREZ, identificado con la cedula de ciudadanía N° 20633076 expedida en GUADUAS CUNDINAMARCA, anexando respuesta al presente informe y contiene la siguiente información:

NOMBRE Y APELLIDOS : ELIZABETH PEREZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD : CC No. 20633076

LUGAR DE EXPEDICION : GUADUAS (CUNDINAMARCA)

FECHA DE NACIMIENTO : 16/05/1962

LUGAR DE NACIMIENTO : GUADUAS (CUNDINAMARCA)

ESTATURA : 160

En lo relacionado a los antecedentes, mediante FORMATO FPJ 37 se solicitan a la DIJIN antecedentes y/o anotaciones PENALES correspondientes al cupo numérico 20633076 a nombre de ELIZABETH PEREZ SIN recibir respuesta a la fecha de elaboración del presente informe, por lo que se realiza consulta en la página línea de antecedentes penales y requerimientos judiciales de la Policía Nacional de Colombia donde dice que el cupo numérico 20633076 a nombre de ELIZABETH PEREZ

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Pagina 3 de 4

 Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2021-02-28 06:49:12  
Firmado : MARIA ARGENTY ORTIZ CEBALLOS  
Código: 77ae9e807f , Firma electrónica

"NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En estos términos dejo rendido el presente informe para su conocimiento y demás fines pertinentes.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

8. ANEXOS

- ACTA DE CONSENTIMIENTO.pdf
- SOL. ANTECEDENTES.pdf
- ARRAIGO.pdf
- SOL. PLENA IDENTIDAD.pdf
- 20,633,076.pdf
- SOL. AFIS.pdf
- RESEÑA DECACTILAR.pdf

Observaciones: LO ENUNCIADO EN DIEZ FOLIOS

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos                                                                 |  | Identificación                                                                  | Entidad                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS                                                         |  | 40315920                                                                        | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| Cargo                                                                               |  | Teléfono/Celular                                                                | Correo Electrónico            |
| TECNICO INVESTIGADOR II                                                             |  | [DESCONOCIDO]                                                                   | argeny.ortiz@fiscalia.gov.co  |
| Firma                                                                               |  |                                                                                 |                               |
|  |  | DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA<br>ELECTRÓNICA POR:<br>MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS |                               |

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

|                                                                                  |                                                                                  |      |    |    |             |                |                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|----|----|-------------|----------------|------------------|--|
|  | SUBPROCESO DE CRIMINALISTICA                                                     |      |    |    |             |                | Código           |  |
|                                                                                  | FORMATO CONSULTA EN BASES DE DATOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL |      |    |    |             |                | FGN-MS02-10-F-03 |  |
|                                                                                  | Fecha emisión                                                                    | 2018 | 11 | 07 | Versión: 02 | Página: 1 de 1 |                  |  |

Ciudad: CHIA      Fecha de la solicitud: AAAA-MM-DD      2021-02-17      Hora: 08:30

1. INFORMACIÓN A CONSULTAR: (Marque con una X la información requerida)      ORDEN DE TRABAJO No.: 5259

Observaciones: En caso de exceder cinco consultas, se procederá a realizar otra solicitud. Si no se cuenta con el número de identificación (NIP, NUIP, número serial), deberá suministrarse como mínimo la fecha de nacimiento. En el caso de los menores de edad solo se proporciona el registro civil de nacimiento

| No. | Cédula (NUIP)-<br>Registro civil o<br>fecha de<br>nacimiento | Nombres y Apellidos | Noticia criminal –<br>sumario –<br>proceso -<br>radicado | *GED | T.D<br>WEB | Registro<br>Civil |      | Núcleo<br>familiar |
|-----|--------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------|------|------------|-------------------|------|--------------------|
|     |                                                              |                     |                                                          |      |            | NAC.              | DEF. |                    |
| 1   | 20633076                                                     | ELIZABETH PEREZ     | 251756000390<br>202080101                                |      | XX         |                   |      |                    |
| 2   |                                                              |                     |                                                          |      |            |                   |      |                    |
| 3   |                                                              |                     |                                                          |      |            |                   |      |                    |
| 4   |                                                              |                     |                                                          |      |            |                   |      |                    |
| 5   |                                                              |                     |                                                          |      |            |                   |      |                    |

\*GED: Gestión Electrónica Documental.- T.D: Informe sobre Consulta Web.- NAC: Nacimiento. DEF: Defunción.

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOTA: Toda solicitud de información que se realice sobre las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, debe estar debidamente soportada dentro de la respectiva investigación y legalizada por cada fiscal de conocimiento, aportando copia de la Orden a Policía Judicial, según lo contemplado dentro del convenio 001 de 2018 suscrito entre la Fiscalía General de la Nación y la Registraduría Nacional del Estado Civil, (Artículo 213 del código electoral, circular 280 del 20/12/2013 de la Registraduría Nacional del estado Civil, Ley estatutaria 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales (Artículo 10), reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 de 2013, ley 1712 de 2014 (2.3.1. Examen de la constitucionalidad de las excepciones a la prohibición de tratamiento de datos sensibles) lo contemplado en el ART.244 C.P.P de la Ley 906/2004 y la Sentencia C336 de 2007 de la Corte Constitucional y la normatividad interna de las bases de datos de la Fiscalía General de la Nación).

| Nombre y Apellidos          |            | Identificación            | Firma                                                                                | Grupo de PJ o despacho donde labora |
|-----------------------------|------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS |            | 40315920                  |  | UNIDAD LOCAL CTI CHIA               |
| Teléfono/<br>Celular        | 3173316323 | Despacho Fiscal del caso: | FISCALIA 001 LOCAL CAVIF CHIA<br>Nombre Y Apellidos Del Fiscal:                      | OLGA YANETH ARIAS                   |

3. ENTREGA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA (SERVIDOR DE ENLACE REGISTRADURÍA)

| Nombre y Apellidos | Firma | Fecha de entrega | Total folios entregados |
|--------------------|-------|------------------|-------------------------|
|                    |       | AAAA-MM-DD       |                         |

4. DATOS DE QUIEN RECIBE

| Nombre y Apellidos | Firma | Fecha de Recibido | Total folios recibidos |
|--------------------|-------|-------------------|------------------------|
|                    |       | AAAA-MM-DD        |                        |

NOTA: Para todos los efectos la responsabilidad de la información solicitada en este formato, recaerá sobre el funcionario solicitante toda vez que queda enterado de las disposiciones de ley respecto a los controles judiciales.

Número único de Noticia Criminal

Entidad

Radicado Interno

|              |           |         |                  |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2            | 3         | 1       | 7                | 5   | 6           | 0 | 0 | 0 | 3 | 9 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

# **ACTA DE CONSENTIMIENTO - FPJ - 28**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Chía Cundinamarca el día 17 del mes Febrero de 2021, siendo las 10:37 horas, Yo ELIZABETH PEREZ Ciudadanía número 20633076 expedida en GUANUAS identificado con Cedula de procedimientos que se llevarán a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

Nota: Se le hace saber que tiene derecho a estar asistido por un abogado defensor.

|   |                                                                             |   |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 | Entrega voluntaria de Prendas de Vestir                                     |   |
| 2 | Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo |   |
| 3 | Toma de muestra para identificación de voz                                  |   |
| 4 | Toma de muestra para análisis de huellas de pisada                          |   |
| 5 | Registro decadactilar para descartes                                        |   |
| 6 | Obtención de muestras para examen grafo técnico                             | X |
| 7 | Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida   |   |
| 8 | Toma de muestras de residuos de disparo - No. Kit utilizado:                |   |
| 9 | Otro. ¿Cuál? :                                                              |   |

## **1. DATOS DEL MUESTRADANTE**

|                         |                 |                                                                                       |
|-------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombres y Apellidos     |                 | Identificación                                                                        |
| <u>Elizabeth Perez</u>  |                 | <u>20608076</u>                                                                       |
| Dirección               | Teléfono        | Correo electrónico                                                                    |
| <u>Vereda fogua</u>     | <u>31249952</u> |                                                                                       |
| <u>Sector La Leonor</u> | <u>89</u>       |                                                                                       |
| Firma                   |                 | Huella índice derecho                                                                 |
| <u>Elizabeth Perez</u>  |                 |  |

## **2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|                     |          |                    |
|---------------------|----------|--------------------|
| Nombres y Apellidos |          | Identificación     |
| N/A                 |          | N/A                |
| Dirección           | Teléfono | Correo electrónico |
| N/A                 | N/A      |                    |
| Firma               |          |                    |

## **3. SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA**

|                                    |                   |                                     |                 |
|------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Nombres y Apellidos                |                   | Identificación                      | Entidad         |
| <u>MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS</u> |                   | <u>CODIGO 3920</u>                  | <u>CTI CHÍA</u> |
| Cargo                              | Teléfono /        | Correo electrónico                  |                 |
| <u>TECNICO INVESTIGADOR II</u>     | <u>3183501596</u> | <u>argeny.ortiz@fiscalia.gov.co</u> |                 |

|                                                                                                                                                                                                                  |  |                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| APELLIDOS: <u>PEREZ</u>                                                                                                                                                                                          |  | NOMBRES: <u>ELIZABETH</u>              |  |
| C.C. No.: <u>20633076</u>                                                                                                                                                                                        |  | EXPEDIDA EN: <u>GUADUAS</u>            |  |
| NOMBRE ESPOSA(O): <u>JUAN NAUICIO GERMAL ROSA</u>                                                                                                                                                                |  | ESTADO CIVIL: <u>CASADO</u>            |  |
| NOMBRE DE LOS PADRES: <u>GEORGINA PEREZ</u>                                                                                                                                                                      |  | Y                                      |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: <u>16-05-1962</u>                                                                                                                                                                           |  | LUGAR: <u>GUADUAS COND.</u>            |  |
| ALIAS: _____                                                                                                                                                                                                     |  | LUGAR: <u>GUADUAS COND.</u>            |  |
| APOSOS: _____                                                                                                                                                                                                    |  |                                        |  |
| LUGAR DE RESIDENCIA: <u>UNA FAUNA - SECTOR LA</u>                                                                                                                                                                |  | TELEFONO: <u>3124995289</u>            |  |
| NIVEL DE INSTRUCCION: <u>SEPTIMO BACHILLER</u>                                                                                                                                                                   |  | PROFESION U OFICIO: <u>ANA DE CASA</u> |  |
| VERIFICACION DE IDENTIDAD                                                                                                                                                                                        |  |                                        |  |
| APELLIDOS: _____                                                                                                                                                                                                 |  | NOMBRES: _____                         |  |
| C.C. No.: _____                                                                                                                                                                                                  |  | EXPEDIDA EN: _____                     |  |
| TECNICO RESPONSABLE: _____                                                                                                                                                                                       |  | FIRMA: _____                           |  |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |
| DESCRIPCION GENERAL                                                                                                                                                                                              |  | PIEL                                   |  |
| CONTEXTURA                                                                                                                                                                                                       |  | COLOR                                  |  |
| HUESUDA                                                                                                                                                                                                          |  | ALBINA                                 |  |
| DELGADA                                                                                                                                                                                                          |  | BLANCA                                 |  |
| MEDIA                                                                                                                                                                                                            |  | TRIGUERA                               |  |
| ATLETICA                                                                                                                                                                                                         |  | MORENA                                 |  |
| GRUESA                                                                                                                                                                                                           |  | NEGRA                                  |  |
| OBESA                                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |
| ESTATURA: <u>1.60</u>                                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | FORMA                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | LACIO                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | USO                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | ONDULADO                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CRESCO                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | LANOSO                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | RIZADO                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CABELLO                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | COLOR                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CANO                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | ENTRECANO                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | RUBIO                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | NEGRO                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CASTAÑO                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | TINTURADO                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CALVICIE                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CORONAL                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | FRONTAL                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | FRONT. COR.                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | LATERAL                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | TOTAL                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | BILATERAL                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | OJOS                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | COLOR                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | MIEL                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CASTAÑO CLARO                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CASTAÑO OSCURO                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | AZULES                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | VERDES                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | GRISES                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | BARBA O BIGOTE                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | IMPLANTE                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | LAMPINO                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | ESCASO                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | MEDIO                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | ABUNDANTE                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | LONGITUD                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | RASURADA                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | CORTA                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | MEDIO                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                  |  | LARGA                                  |  |
| SEÑALES PARTICULARES                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |
| 1. CICATRICES: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                        |  |                                        |  |
| 2. LUNARES: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                           |  |                                        |  |
| 3. VERRUGAS: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |
| 4. TATUAJES: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |
| 5. MANCHAS: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                           |  |                                        |  |
| 6. MALFORMACIONES: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                    |  |                                        |  |
| 7. AMPUTACIONES: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                      |  |                                        |  |
| 8. PROTESIS: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                          |  |                                        |  |
| 9. OTRAS: <u>N/A</u>                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |
| DESCRIPCION, OTRAS SEÑALES O PARTICULARIDADES: <u>N/A</u>                                                                                                                                                        |  |                                        |  |
| SOPORTE JURIDICO                                                                                                                                                                                                 |  |                                        |  |
| FECHA: <u>17-Feb-2021</u>                                                                                                                                                                                        |  |                                        |  |
| CIUDAD O MUNICIPIO: <u>GUADUAS - COND.</u>                                                                                                                                                                       |  |                                        |  |
| AUTORIDAD: <u>FISC COI JOCA CAU.F.</u>                                                                                                                                                                           |  |                                        |  |
| DELITO: <u>VIOLENCIA INTRAFAMILIAR</u>                                                                                                                                                                           |  |                                        |  |
| PROCESO: <u>25177EC00390202080101</u>                                                                                                                                                                            |  |                                        |  |
| <input type="checkbox"/> SINDICADO <input type="checkbox"/> CONDENADO <input type="checkbox"/> PREJUDICIAL <input type="checkbox"/> DESCARTE <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> MENOR |  |                                        |  |
| QUIEN RESEÑO: <u>Georgina Perez</u>                                                                                                                                                                              |  |                                        |  |
| QUIEN REVISÓ: _____                                                                                                                                                                                              |  |                                        |  |
| QUIEN ARCHIVÓ: _____                                                                                                                                                                                             |  |                                        |  |
| FIRMA DEL RESEÑADO: <u>Elizabeth Perez</u>                                                                                                                                                                       |  |                                        |  |



Código de barras



3

MANO DERECHA

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

MANO IZQUIERDA

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

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

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

|                        |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |           |         |                  |     |             |  |  |  |  |
|------------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|--|--|--|--|
|                        |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |           |         |                  |     |             |  |  |  |  |
| 2517560003910202090101 |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |           |         |                  |     |             |  |  |  |  |
| Entidad                | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  | Opto.                            | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |  |  |  |  |

|                                                                    |  |  |  |      |  |  |  |           |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |            |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|------|--|--|--|-----------|--|--|--|------|--|--|--|-------|--|--|--|------------|--|--|--|------|--|--|--|-------|--|--|--|
| ARRAIGO - FPJ- 34                                                  |  |  |  |      |  |  |  |           |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |            |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |
| Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia |  |  |  |      |  |  |  |           |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |            |  |  |  |      |  |  |  |       |  |  |  |
| Departamento                                                       |  |  |  | C/NA |  |  |  | Municipio |  |  |  | CHTA |  |  |  | Fecha |  |  |  | 2024 09 19 |  |  |  | Hora |  |  |  | 10 40 |  |  |  |

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

|                |                          |          |                                     |                    |                          |      |                          |      |
|----------------|--------------------------|----------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|
| Vía telefónica | <input type="checkbox"/> | Personal | <input checked="" type="checkbox"/> | Correo electrónico | <input type="checkbox"/> | Otro | <input type="checkbox"/> | Cuál |
|----------------|--------------------------|----------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|

|                         |    |                                     |       |    |                          |         |
|-------------------------|----|-------------------------------------|-------|----|--------------------------|---------|
| Verificó la información | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | Cómo: | NO | <input type="checkbox"/> | Por qué |
|-------------------------|----|-------------------------------------|-------|----|--------------------------|---------|

|                                 |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                                                  |  |                            |  |             |  |                 |  |            |  |
|---------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------|--|-----------------|--|------------|--|
| 1. DATOS DE LA PERSONA          |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                                                  |  |                            |  |             |  |                 |  |            |  |
| Primer Nombre                   |  |                                     |  | ELIZABETH                                                                          |  |                                                                  |  | Segundo                    |  |             |  |                 |  |            |  |
| Primer Apellido                 |  |                                     |  | PEREZ                                                                              |  |                                                                  |  | Segundo                    |  |             |  |                 |  |            |  |
| Identificado (a)                |  |                                     |  | C/                                                                                 |  |                                                                  |  | Número                     |  |             |  | 20633076        |  |            |  |
| Expedida en                     |  |                                     |  | GUADUAS COND.                                                                      |  |                                                                  |  | Pasaporte N°               |  |             |  | N/A.            |  |            |  |
| Visas que posee                 |  |                                     |  | N/A.                                                                               |  |                                                                  |  | Vigencia de las visas      |  |             |  | N/A.            |  |            |  |
| Edad                            |  | 58 AÑOS                             |  | Sexo                                                                               |  | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> |  | Fecha de nacimiento        |  | 05          |  | 08              |  | 1962       |  |
| Lugar de nacimiento             |  |                                     |  | País                                                                               |  | COLOMBIA                                                         |  | Departamento               |  | COND.       |  | Municipio       |  | GUADUAS    |  |
| Profesión                       |  |                                     |  | N/A.                                                                               |  |                                                                  |  | Oficio                     |  | DÑO DE CASA |  |                 |  |            |  |
| EPS                             |  |                                     |  | FAMILIAR                                                                           |  |                                                                  |  | Lugar de trabajo           |  | N/A.        |  |                 |  |            |  |
| Correo electrónico              |  |                                     |  | N/A.                                                                               |  |                                                                  |  | Estado civil               |  | CASADA      |  | Nivel Educativo |  | SEPTIMO    |  |
| Dirección de georreferenciación |  |                                     |  | residencia                                                                         |  |                                                                  |  | o Alias, seudónimo o apodo |  |             |  | REMANSO DE.     |  |            |  |
| VEREDA TROUS - SECTOR LA JENOR  |  |                                     |  | (Por el conyunto. SIATA - POR UNA DISTANCIA LA CASA ES DE DOS PLANTAS CON ALTILLO. |  |                                                                  |  |                            |  |             |  |                 |  |            |  |
| Ciudad                          |  |                                     |  | CHTA.                                                                              |  |                                                                  |  | Barrio                     |  | N/A.        |  | Teléfono        |  | 3124995289 |  |
| Redes sociales                  |  |                                     |  |                                                                                    |  |                                                                  |  |                            |  |             |  |                 |  |            |  |
| Calidad                         |  | Indiciado                           |  | Imputado                                                                           |  | Otro                                                             |  | ¿Cuál?                     |  |             |  |                 |  |            |  |
|                                 |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                                                                    |  |                                                                  |  |                            |  |             |  |                 |  |            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SE TRATA DE UNA BUENA CASA DE DOS PLANTAS CON ALTILLO - COLOR AMARILLO - TERMINADA EN MATELUD - UNA PUERTA DE ACCESO PORTON EN MADERA - PUERTA METALICA - LA CASA TIENE TRES HABITACIONES Y COCINO DE ESTUDIO - 3 BANOS - SALA COMEDOR Y COCINA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                     |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) |  |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                 |  |  |  | JUAN MAURICIO BELLA BOJA |  |  |  |  |  |  |  |
| Identificación                      |  |  |  | 80400106                 |  |  |  |  |  |  |  |

|                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Edad                                | 52 AÑOS                           |
| Lugar de Residencia                 | UDA TAGUA SECTOR BOYBOS CITA      |
| Tel. Fijo y Celular                 | 320 692056                        |
| Lugar de Trabajo                    | INDEPENDIENTE ORNAMENTADOR "METAL |
| E.P.S.                              | FAMISARON SOLUCIONES SAS"         |
| Correo electrónico y redes sociales | N/A.                              |

#### 4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario)

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Nombres y Apellidos                 | TRES HIJOS                    |
| Identificación                      | • WENDY MARYOL BERNAL PEREZ   |
| Edad                                | 29 AÑOS                       |
| Lugar de Residencia                 | VIVE CON LA PAPA              |
| Tel. Fijo y Celular                 | • MONTE CATERINE BERNAL PEREZ |
| Correo electrónico y redes sociales | 28 AÑOS<br>VIVE CON LA PAPA   |
| Lugar de Trabajo                    | • JOAN STEBAN BERNAL PEREZ    |
| E.P.S.                              | 19 AÑOS                       |
| Plantel educativo                   | VIVE CON LA PAPA              |

#### 5. PADRES

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| Nombres y Apellidos                 | ROCHAS PEREZ  |
| Identificación                      | N/A           |
| Edad                                | 77 AÑOS       |
| Lugar de Residencia                 | BUENAS NOCHAS |
| Tel. Fijo y Celular                 | N/A           |
| Correo Electrónico y redes sociales | N/A           |
| Lugar de Trabajo                    | N/A           |
| E.P.S.                              | N/A           |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos                 |  |
| Identificación                      |  |
| Edad                                |  |
| Lugar de Residencia                 |  |
| Tel. Fijo y Celular                 |  |
| Correo Electrónico y redes sociales |  |
| Lugar de Trabajo                    |  |
| EPS                                 |  |

#### 6. OTROS RESIDENTES

|                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| Parentesco                          | EN LA MISMA VIVIENDA           |
| Nombres y Apellidos                 | RESIDENTE MONTE CATERINE (HUA) |
| Identificación                      | JOAN STEBAN (HJO) Y UN         |
| Edad                                | HERNO JAVIER ALFREDO FADILLA   |
| 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 INFORMACIÓN

| Nombres y Apellidos | Identificación | Huella índice derecho |
|---------------------|----------------|-----------------------|
|---------------------|----------------|-----------------------|

Versión: 01

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 2 de 3

|                       |            |          |
|-----------------------|------------|----------|
| ELIZABETH PEREZ       |            | 20633076 |
| Dirección             | Teléfono   | Firma    |
| Uda Fugon Sector 101. | 3124995289 |          |
| Fecha                 | Hora       |          |
| 17-02-2021            | 00:37      |          |



### 8. OBSERVACIONES

LA INDICADA MANIFIESTA SU DESEO DE  
 QUINTA DETERMINACION DE INTERROGATORIO.

### 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

|                             |                    |                              |          |
|-----------------------------|--------------------|------------------------------|----------|
| Nombres y Apellidos         |                    | Identificación               | Entidad  |
| MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS |                    | CODIGO 3920                  | CTI CHIA |
| Cargo                       | Teléfono / Celular | Correo electrónico           | Firma    |
| TECNICO INVESTIGADOR II     | 3183501596         | argeny.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.

Elizabeth Perez.  
 cc. 20633076 de Guaduas  
 cel 3124995289



|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Entidad          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5 | 1         | 7 | 5       | 6 | 0                | 0 | 0 | 3 | 9   | 0 | 2           | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                             |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                                                                   |  |                                                                                                                                     |  |  |  |           |  |      |  |  |  |       |  |      |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------|--|------|--|--|--|-------|--|------|--|----|--|----|--|------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
|  |  | <b>SOLICITUD DE ANTECEDENTES JUDICIALES O ANOTACIONES PENALES – FPJ - 37</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial |  |  |  |           |  |      |  |  |  |       |  |      |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Departamento                                                                      |  | CUNDINAMARCA                                                                                                                        |  |  |  | Municipio |  | CHIA |  |  |  | Fecha |  | 2021 |  | 02 |  | 17 |  | Hora |  | 0 |  | 8 |  | 2 |  | 8 |  |

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAYOR ELVER VICENTE ALFONSO SANABRIA      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JEFE SECC DE INVESTIGACION CRIMINAL DECUN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Carrera 58 No. 9-43 Puente Aranda         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bogota D.C.                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>2. DATOS SOBRE LAS PERSONAS DE QUIEN SE SOLICITA INFORMACIÓN</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. de Identificación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ELIZABETH PEREZ                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20633076              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>3. MOTIVO DE LA SOLICITUD</b>          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLICITUD DE ANTECEDENTES Y/O ANOTACIONES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>4. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD LOCAL CTI CHIA                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CALLE 12 1C 52 BARRIO 20 DE JULIO CHIA CUNDINAMARCA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Conducta Investigada                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OT No.                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5259                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                              |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <b>5. DATOS SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL</b> |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                          |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  | Identificación               |  |  |  |  |  |  | Entidad                                                                               |  |  |  |  |  |  |
| MARIA ARGENTY ORTIZ CEBALLOS                 |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  | CODIGO No. 3920              |  |  |  |  |  |  | CTI                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| Cargo                                        |  |  |  |  |  |  | Teléfono / Celular |  |  |  |  |  |  | Correo electrónico           |  |  |  |  |  |  | Firma                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| TECNICO INVESTIGADOR II                      |  |  |  |  |  |  | 3173316323         |  |  |  |  |  |  | argeny.ortiz@fiscalia.gov.co |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                           |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>6. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b> |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                       |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  | Identificación     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad                                   |  |  |  |  |  |  | Grupo |  |  |  |  |  |  | Teléfono           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha que recibe la solicitud             |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  | Hora que recibe la |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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  
DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL E INTERPOL  
SECCIONAL DE INVESTIGACION CRIMINAL DECUN

No. 20210148614/ SUBIN- GRAIC -1.9  
Bogotá D.C., 31 de marzo de 2021

Señora  
MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS  
Técnico Investigador II  
[argeny.ortiz@fiscalia.gov.co](mailto:argeny.ortiz@fiscalia.gov.co)  
Fiscalía 1 Local CAVIF  
Calle 12 1 C – 52  
Chía – Cundinamarca

Asunto: Respuesta oficio sin No. del 17 de febrero 2021 Ref.:251756000390202080101

En atención al oficio de la referencia, comedidamente me permito informar a ese despacho, que consultada la información sistematizada de antecedentes y/o anotaciones, así como órdenes de captura de la DIRECCION DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL (DIJIN) y según lo estipulado en el artículo 248 de la Constitución Nacional, **NO** aparece registrada hasta la fecha la siguiente persona así:

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| <b>PEREZ ELIZABETH</b> Cédula de Ciudadanía: <b>20633076</b> |
|--------------------------------------------------------------|

Realizada la consulta en el Sistema de Información de OCN INTERPOL a la fecha 31/03/2021, figura **NEGATIVO** respecto a circulares a nivel internacional.

Se expide sin comprobación dactiloscópica, puede tratarse de **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 o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, 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 los datos de las personas que son objeto de tratamiento y son almacenadas en nuestras 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".

Atentamente,

**TIR.05 PATRICIA VÁSQUEZ RINCÓN**  
Consultor base de datos

Elaborado por: TIR, Patricia Vásquez Rincón  
Revisado SI, Jorge Leonardo Infante  
Fecha de elaboración: 31-03-2021  
Ubicación: R/ 172.21.53.244/Escritorio/TIR.05 Patricia Vásquez Rincón

Carrera 58 9 – 43 Puente Aranda, Bogotá  
Teléfono 5968686 Ext.22381  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



**INFORMACIÓN PÚBLICO RESERVADA**

1DS – OF – 0001  
VER: 3

Página 1 de 1

Aprobación: 27-03-2017

|                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal                                                                        |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|---|---|-----------------|---------|------------------|---|---|--------------------|---|-------------|---|---|--------------------|---|---|---|---|------------------------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| Entidad                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                                                                                       | 5         | 1 | 7 | 5 | 6               | 0       | 0                | 0 | 3 | 9                  | 0 | 2           | 0 | 2 | 0                  | 8 | 0 | 1 | 0 | 1                            |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Radicado Interno                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto.                                                                                                   | Municipio |   |   |   |                 | Entidad | Unidad Receptora |   |   |                    |   | Consecutivo |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Departamento                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CUNDINAMARCA                                                                                            |           |   |   |   | Municipio       |         |                  |   |   | CHIA               |   |             |   |   | Fecha              |   |   |   |   | 2021 02 17                   |  |  |  |  | Hora  |  |  |  |  | 13 54 |  |  |  |  |
| <b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| DOCTOR<br><b>HUGO ALBERTO CRDENAS VALDIVIESO</b><br>JEFE SECCION CRIMINALISTICA<br><b>AREA DE LOFOSCOPIA</b><br>CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION<br>SUBDIRECCION SECCIONAL CUNDINAMARCA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN</b> (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| TARJETA DECACTILAR ORIGINAL DE DESCARTE RECEPCIONADA AL SEÑOR:<br><b>ELIZABETH PEREZ</b> C.C. No.20633076                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| REALIZAR CONFRONTACIÓN DACTILAR CON EL FIN DE OBTENER LA PLENA IDENTIDAD                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Fiscalía/Entidad                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD LOCAL                                                                                            |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Dirección                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CTI CHIA                                                                                                |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Delito/Conducta                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                                                                                 |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <b>5. OBSERVACIONES</b> (relacionar información útil del caso)                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Anexo: TARJETA DECACTILAR DE RESEÑA en un (01) folio.                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   | Identificación  |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   | Entidad            |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| ARIA ARGENTY ORTIZ CEBALLOS                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   | CODIGO No. 3920 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   | CTI CHIA           |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dirección                                                                                               |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   | Teléfono / Celular |   |             |   |   |                    |   |   |   |   | Correo electrónico           |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| TECNICO INVESTIGADOR II                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CALLE 12 No. 1C -52 BARRIO 20 DE JULIO DE CHIA-CUNDINAMARCA                                             |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   | 3173316323         |   |             |   |   |                    |   |   |   |   | argeny.ortiz@fiscalia.gov.co |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Firma                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| <b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   | Identificación  |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   | Entidad            |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   | Dirección       |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   | Teléfono / Celular |   |   |   |   |                              |  |  |  |  | Firma |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Fecha Recibido                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   | Hora recibido   |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| AAAA-MM-DD                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                         |           |   |   |   |                 |         |                  |   |   |                    |   |             |   |   |                    |   |   |   |   |                              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |

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.



|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|---|---|-----|---|-------------|--|--|--|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |  |  |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                       | 5 | 1 | 7 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 3 | 9         | 0 | 2       | 0 | 2                | 0 | 8 | 0 | 1   | 0 | 1           |  |  |  |
| Entidad          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Departamento                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   |   |   | Año |   | Consecutivo |  |  |  |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |         |   |                  |   |   |   |     |   |             |  |  |  |

|              |  |                                                                                                            |  |           |  |             |  |       |  |      |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|--------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|-------------|--|-------|--|------|--|----|--|----|--|------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
|              |  | <b>INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ - 13</b><br>Este informe será rendido por la Policía Judicial |  |           |  |             |  |       |  |      |  |    |  |    |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Departamento |  | Cundinamarca                                                                                               |  | Municipio |  | Bogotá D.C. |  | Fecha |  | 2021 |  | 03 |  | 01 |  | Hora |  | 1 |  | 6 |  | 0 |  | 0 |  |

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

**1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME**

O.T. No.46870 de fecha 2021/03/01  
 Oficio No. SIN de fecha 2021/02/17

**2. DESTINO DEL INFORME**

**MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS.**  
 CTI Chía - Cundinamarca  
 Calle 12 No. 1C – 52 Tel: 8624465

**3. ESTUDIO SOLICITADO**

En atención a lo solicitado se transcribe "...Solicitud de plena identidad.

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

4.1. Una tarjeta original de registro decadactilar FGN con huellas dactilares tomadas a **ELIZABETH PEREZ** con C.C.No. 20.633.076.

4.2 Una copia impresa de la tarjeta de preparación de cedula informe sobre consulta WEB expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil a nombre de **ELIZABETH PEREZ** cupo numérico asignado 20.633.076.

**5. DESCRIPCION Y EXPLICACION DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS UTILIZADOS**

5.1 Consulta y búsqueda en los sistemas de información del Archivo Nacional de Identificación WEB-SERVICE en enlace con la Registraduría Nacional del Estado Civil.

5.2 Análisis y comparación de las impresiones dactilares obrantes en los documentos objeto de estudio.

5.3 Científicamente las cualidades fundamentales de las crestas epidérmicas existentes en la piel de fricción del ser humano son: Perennidad, Inmutabilidad y Diversiformidad.

5.4 Técnicamente para la verificación de identidad mediante impresiones o huellas dactilares de origen lofoscopico, es necesaria la ubicación topográfica y morfológica exacta de mínimo diez puntos característicos de coincidencia debidamente acotados.

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

6.1 La Identificación personal por medio de los dibujos dactilares tiene carácter universal y fue adoptada en Colombia mediante el decreto 1216 de Julio 4 de 1.935, ratificada y unificada al sistema dactiloscópico Henry Canadiense por la Ley 38 de 1.993 y Resolución FGN-02754 de mayo 12 de 2008

7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

7.1 Lupa de Clasificación dactiloscópica en buen estado de funcionamiento.

8. RESULTADOS

8.1 Se realiza búsqueda y consulta en los sistemas de información en enlace con la Registraduría Nacional del Estado Civil del cupo numérico 20.633.076, obteniéndose copia impresa de la tarjeta de preparación de cedula informe sobre consulta WEB expedida a nombre de **ELIZABETH PEREZ**.

8.2 Se realiza análisis lofoscópico a las impresiones dactilares obrantes en los documentos objeto de estudio estableciéndose que estas son aptas para cotejo técnico dactiloscópico.

8.3 Posteriormente se realiza comparación técnica dactiloscópica entre las impresiones dactilares obrantes en la tarjeta original de registro decadactilar FGN tomadas a la persona antes mencionada y las impresiones dactilares existentes en la tarjeta de preparación de cedula informe sobre consulta WEB expedida a nombre de **ELIZABETH PEREZ**, estableciéndose que estas son uniprocedentes y se identifican entre sí.

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS / CONCLUSIONES

9.1 Establecida la uniprocedencia, dactiloscópicamente se verifica la identidad de la persona reseñada quien figura inscrita y cedulada en los sistemas de información del Archivo Nacional de Identificación de la Registraduría Nacional del Estado Civil como **ELIZABETH PEREZ** cupo numérico asignado 20.633.076 expedido en Guaduas - Cundinamarca.

10. OBSERVACIONES

10.1 N/A

11. ANEXOS

11.1 Una copia impresa del informe sobre consulta WEB y una copia de la tarjeta original de registro decadactilar FGN correspondiente a la persona relacionada en el presente informe. Dos (2) folios.

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos        |                    | Identificación                | Entidad         |
|----------------------------|--------------------|-------------------------------|-----------------|
| JENNY RAQUEL PERALTA PEREZ |                    | 52.543.404                    | FGN-CTI C/MARCA |
| Cargo                      | Teléfono / Celular | Correo electrónico            | Firma           |
| Técnico Investigador II    | 5702000/ext18068   | Jenny.peralta@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.

Fin de informe.

|                                                                                   |                                                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               | Código:<br>FGN-20-F-28       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL | Versión: 01<br>Página 1 de 3 |

|        |      |       |  |  |  |       |      |    |
|--------|------|-------|--|--|--|-------|------|----|
| Ciudad | Chía | Fecha |  |  |  | Hora: | 9:00 | am |
|--------|------|-------|--|--|--|-------|------|----|

Código único de la investigación y delito

|                       |           |         |                  |     |             |
|-----------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| 251756000390202080101 |           |         |                  |     |             |
| Dpto.                 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

### CASO URGENTE Y PRIORIZADO

| Delito                              | Artículo |
|-------------------------------------|----------|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR AGRAVADA | 229 C.P. |
| 2. N/A                              |          |
| 3. N/A                              |          |

Señores  
ESTACIÓN DE POLICIA  
POLICIA NACIONAL  
CHIA- CUNINAMARCA

De conformidad con lo señalado en el preámbulo artículos 1,2, 22, 42 y 218 entre otros de la Constitución Política en concordancia con lo destacado en los artículos 11, 132 y 133 de la Ley 906 de 2004 (Código de Procedimiento Penal), normatividad que establece la adopción de medidas necesarias para la atención y protección de las víctimas, en especial la garantía de su seguridad personal y familiar, me permito solicitarle se realicen las actividades pertinentes para proveer de protección policiva y evitar afectaciones futuras en la vida e integridad de:

|                              |                                                                                                                                                      |                            |                      |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| Nombres y Apellidos:         |                                                                                                                                                      | JUAN MAURICIOI BERNAL BOSA |                      |
| Documento de Identificación: |                                                                                                                                                      | C.C. 80400106              | Edad: 51 AÑOS        |
| Dirección:                   | VEREDA FAGUA SECTOR BUYARA O SECTOR TIENDA CAMPESINA, CASA PREFABRICADA DE UN PISO COLOR AMARILLO QUEDA EN FRENTE DEL CONJUNTO RESIDENCIAL VERDE MAR |                            | Teléfono: 3206920565 |
| Barrio:                      | VEREDA FAGUA                                                                                                                                         | Localidad:                 | CHIA                 |

|              |   |             |  |            |  |               |   |
|--------------|---|-------------|--|------------|--|---------------|---|
| Estado Civil |   |             |  |            |  |               |   |
| Casado       | X | Soltero     |  | Divorciado |  | Unión libre   |   |
| Ocupación    |   |             |  |            |  |               |   |
| Empleado     |   | Desempleado |  | Hogar      |  | Independiente | X |

Caracterización con enfoque diferencial

|                     |   |       |  |              |  |             |  |
|---------------------|---|-------|--|--------------|--|-------------|--|
| Identidad de Género |   |       |  |              |  |             |  |
| Hombre              | X | Mujer |  | Hombre trans |  | Mujer trans |  |
|                     |   |       |  | Intersexual  |  |             |  |

|                                                                                   |                                                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               | Código:<br>FGN-20-F-28       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL | Versión: 01<br>Página 2 de 3 |

| Ciclo vital |  |      |  |              |  |
|-------------|--|------|--|--------------|--|
| Niña        |  | Niño |  | Adolescente  |  |
|             |  |      |  | Adulto Mayor |  |

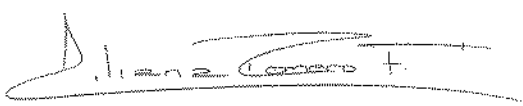
| Orientación sexual |   |          |  |          |  |
|--------------------|---|----------|--|----------|--|
| Heterosexual       | X | Bisexual |  | Lesbiana |  |
| Otra (Cual)        |   |          |  | Gay      |  |
|                    |   |          |  | Trans    |  |

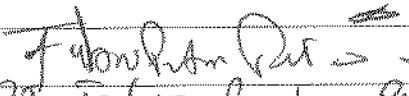
| Usted se auto reconoce como: |  |             |  |                |  |
|------------------------------|--|-------------|--|----------------|--|
| Indígena                     |  | Gitano, Rom |  | Afrocolombiano |  |
| Otra (Cual)                  |  | N/A         |  | Mestizo        |  |
|                              |  |             |  | Raizal         |  |

| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |  |                                              |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Moverse o caminar                                               |  | Usar sus brazos y manos                      |  | Ver, a pesar de usar lentes o gafas |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                |  | La voz y el habla                            |  | Entender o aprender                 |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales |  | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo |  | La piel                             |  |
| Otra (Cual)                                                     |  |                                              |  |                                     |  |

Así mismo, le solicito se informe al Fiscal de conocimiento FISCALIA 3 LOCAL DE CAJICA DESTACADA PARA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR sobre las actuaciones desplegadas por su despacho policivo,

Agradezco su atención y diligencia,

|               |                                                                                      |            |                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Unidad        | U.I.T.                                                                               | Despacho   | PRIMERO UIT    |
| Dirección:    | Calle 12 No. 1C-52                                                                   | Teléfono   |                |
| Departamento: | Cundinamarca                                                                         | Municipio: | Chía           |
| Nombre:       | LILIANA ROMERO FERNANDEZ                                                             | Cargo:     | FISCAL PRIMERA |
| Firma:        |  |            |                |

|                                |                                                                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe | JUAN MAURICIO BERNAL BOSÁ                                                            |
| Cargo                          | C. A. C.                                                                             |

| PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN |          |                    |
|-----------------------------------|----------|--------------------|
| Nombres y Apellidos               |          | Identificación     |
| JUAN MAURICIO BERNAL BOSÁ         |          | C.C. 80400106      |
| Dirección                         | Teléfono | Correo electrónico |



**FISCALÍA**

**PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN**

**SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN  
POLICÍA NACIONAL**

Código:  
FGN-20-F-28

Versión: 01

Página 3 de 3

VEREDA FAGUA  
SECTOR BUYARA O  
SECTOR TIENDA  
CAMPESINA, CASA  
PREFABRICADA DE UN  
PISO COLOR AMARILLO  
QUEDA EN FRENTE DEL  
CONJUNTO  
RESIDENCIAL VERDE  
MAR

3206920565

[juanmbernal69@gmail.com](mailto:juanmbernal69@gmail.com)

Firma, fecha y hora:

Huella única de papel



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
ESTACIÓN DE POLICÍA CHÍA

ACTA QUE TRATA SOBRE MEDIDAS DE SEGURIDAD Y AUTOPROTECCION ELABORADA

AL SEÑOR (A) Juan Mauricio Bernal

CEDULA DE CIUDADANIA 90409186 DE Chía

CON LUGAR DE DOMICILIO Vereda Tepu sector Boyará

NUMERO DE CELULAR 320 692 05 65

En atención a la medida de protección de fecha 25/11/2010 el Comando de la Estación de Policía Chía le imparte las siguientes instrucciones de seguridad con el fin de evitar sea objeto de actos violentos que atenten contra su integridad física, la de sus familiares y allegados.

RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y AUTOPROTECCION

La seguridad es un conjunto de normas preventivas, con apoyo de procedimientos, programas, sistemas y equipos de seguridad y protección, orientados a neutralizar, minimizar y controlar los efectos de actos ilícitos o situaciones de emergencia, que afecten o lesionen a las personas y los bienes que estos poseen.

HABITOS DE SEGURIDAD PERSONAL

- Evite la rutina, especialmente en cuanto a las rutas que utiliza, horarios y actividades.
- Mantenga buenas relaciones con los organismos de seguridad del estado.
- Cambie la rutina de salida y llegada a la residencia, oficina y lugares de esparcimiento.
- Mantenga siempre su teléfono celular con minutos disponibles para realizar llamadas de emergencias.
- No proporcione los números de sus teléfonos (domicilio y celular), más que en casos muy señalados.

RESPECTO A LOS HIJOS

- Puede ser un punto sensible, pueden afrontar las consecuencias de violencia para así lograr causarle daño a usted.
- Genere una cierta cultura de seguridad a los niños, orientada a evitar que hablen o den información ingenuamente sobre las actividades y costumbres de sus padres.
- De instrucción a sus hijos de no abrir la puerta o ventanas a extraños.
- Enseñe a sus hijos a llamar a las autoridades en caso de observar movimientos extraños.

SEGURIDAD EN LAS INSTALACIONES

- Mantengan en buen funcionamiento los sistemas de alarmas.
- La puerta de acceso directo a la vivienda debe ser sólida, con cerraduras fuertes y confiables, dotada de un ojo mágico gran angular que facilite la observación amplia del área.
- Las ventanas deben tener persianas con sus correspondientes cerraduras, para evitar su apertura desde el interior.
- El dormitorio tendrá cerradura interior con puerta sólida, contará con una línea telefónica para casos de emergencias.
- Mantenga a mano el número telefónico de todos los vecinos para alertarlos en caso de observar personas sospechosas.

## EN LAS OFICINAS O DESPACHOS

- No acepte entrevistas fuera de su oficina por parte de personas que usted no conozca.
- Instale elementos de protección en los inmuebles como: alarmas, cambio de cerraduras.
- Coloque su mesa de trabajo lejos de la ventana, procure la protección de una pared, si dispone de cortinas manténgalas de forma que no lo vean desde el interior.

## SEGURIDAD EN SUS DESPLAZAMIENTOS A PIE

- Si va con sus amigos o familiares no descuide su vigilancia
- Sea prudente al estar en contacto con multitudes
- Si ve a alguien sospechoso, llame o acuda de inmediato a la policía dándole a conocer la medida de protección.
- No desplazarse por sitios de poca afluencia de público.

## RECOMENDACIONES PARA VIAJAR

- Procure viajar acompañado de varias personas.
- Cuando viaje notifíquelo solo a las personas estrictamente necesarias.
- Procure viajar con sus hijos no los dejes solos en la casa.

## TELEFONOS DE EMERGENCIA

|                                |                           |
|--------------------------------|---------------------------|
| Cdte. Estación de Policía Chia | 3022298070                |
| Estación de Policía            | 3502222222                |
| Cuadrante No. 1                | 3502074851 - 3017780544 ✓ |
| Cuadrante No. 2                | 3502074853 - 3014381859   |
| Cuadrante No. 3                | 3502074854 - 3017791812   |
| Cuadrante No. 4                | 3502074864 - 3174002706   |

|                      |      |                      |
|----------------------|------|----------------------|
| Línea de emergencias | 1234 | 5951350 - 3212454768 |
|----------------------|------|----------------------|

Mayor YONATHAN PEÑA SOLARTE  
Comandante Estación de Policía Chia

Firma y posfirma del ciudadano

cc 80400106 Chia

Elaborada por PT Fobas Páez Páez  
Revisado por IT Oscar Augusto Castro Cedeño  
Fecha de elaboración: 01/07/2020  
Ubicación: DIDERHUMEDAS DE PROTECCION

Carrera 10 A No. 9-08 Barrio Centro.  
Teléfono: 5951350  
[decun.echia@policia.gov.co](mailto:decun.echia@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)







ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



## ACTA DE AUDIENCIA No. 161 DE 2020

En el Municipio de Chía, a los 10 días del mes de diciembre de 2020, siendo el día y la hora señalados en auto anterior en el Despacho de la COMISARÍA II DE FAMILIA DE CHÍA se constituyeron en Audiencia Pública, el suscrito Comisario de Familia, sin la comparecencia de la accionante-accionada señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ, identificada con cedula de ciudadanía No.1072699949 de Chía y con la comparecencia del accionado-accionante señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía No.80.400.106 de Chía en compañía de su apoderado Dr PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ identificado con cedula de ciudadanía No. 11.204.885 de Chía y T.P. No.245216 del C.S.J. a quien se le reconoce personería jurídica para la presente diligencia. En este estado de la diligencia se le concede el uso de la palabra a JUAN MAURICIO BERNAL BOSA quien manifiesta que: Se ratifica en su solicitud de medida de protección y no desea agregar nada más.

### ANTECEDENTES

La señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ solicito medida de protección en contra del señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA el día 17 de noviembre de 2020.

Se dictó medida de Protección Provisional de Conminación a favor de la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ con fecha 17 de noviembre de 2020.

El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA solicito medida de protección en contra de la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ el día 26 de noviembre de 2020.

Se dictó medida de Protección Provisional de Conminación a favor del señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA con fecha 26 de noviembre de 2020.

La señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ no se presentó a diligencia de descargos.

El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA se presentó a diligencia de descargos.

Admitida la solicitud instaurada por ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA, el Despacho procedió a señalar fecha y hora para la práctica de la audiencia de fallo previsto por las disposiciones legales que regulan la materia, fijándose el día 10 de diciembre de 2020 para la diligencia.

### CONSIDERANDOS

La ley 294 de 1996 fue modificada por la ley 575 de 2000 y con ella el legislador pretende garantizar la sana convivencia familiar en desarrollo del ordenamiento constitucional contenido en el artículo 42 de la Constitución Política, considerando la familia como manifestación primaria de la naturaleza social del hombre, razón por la cual la define como el núcleo fundamental de la sociedad, ofreciendo una protección especial a las víctimas de violencia intrafamiliar, impidiendo como consecuencia lógica, cualquier tipo de violación de los derechos fundamentales.

En desarrollo de las normatividades aludidas, las cuales tienen por objeto prevenir, corregir y sancionar la violencia intrafamiliar a través de medidas tanto protectoras como sancionatorias, que les permita a las personas solucionar sus desavenencias familiares por medios civilizados proscribiendo cualquier comportamiento agresivo o violento, por tal razón se profirió medida de protección provisional a favor de ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ el día 17 de noviembre de 2020 y a favor de JUAN MAURICIO BERNAL BOSA el día 26 de noviembre de 2020.

En el espíritu de la leyes 294 de 1996 y 575 de 2000 y 1257 de 2008 se plasma la oportuna y eficaz protección especial a aquellas personas que en el contexto de una familia son víctimas de cualquier forma de daño físico, psíquico, amenaza maltrato, agravio ofensa o ultraje por causa del comportamiento agresivo de otro integrante de la unidad familiar.

### DECRETO Y PRACTICA DE PRUEBAS

La accionante-accionada solicitó se tenga en cuenta dictamen de medicina legal y se escuche el testimonio de ALFREDO JAVIER PADILLA ORTEGA el cual no se presentó y en



Vda. Bojaca Calle 29 N° 1E - 29 Sector Mercedes De Calahorra  
PBX: 8844444 Ext: 3330 / 8620124  
[comisariasegunda@chia.gov.co](mailto:comisariasegunda@chia.gov.co)  
[www.chia-cundinamarca.gov.co](http://www.chia-cundinamarca.gov.co)



consecuencia se prescinde de dicha prueba, el accionado solicitó se tenga en cuenta el dictamen de medicina legal, el despacho no decreta pruebas.

Después de haber oído lo manifestado, la Comisaría de Familia ha propuesto fórmulas de arreglo en aras de una convivencia pacífica y la armonía del núcleo familiar, el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA propone no tener comunicación con mi hija.

Desafortunadamente existen imaginarios en algunos seres humanos que pretenden naturalizar y justificar las acciones violentas, porque suelen concebirlas como un mecanismo de resolución de conflictos, que los llevan de forma inequívoca a creer que están amparados para ejercer violencia contra otro y que una conducta violenta es la respuesta a la actuación de los demás. La violencia no resuelve los conflictos, los suspende mediante una coyuntura que genera zozobra, temor resentimiento, de manera tal que con posterioridad es superada por otra superior, el conflicto se hace latente de nuevo con consecuencias cada vez más perjudiciales para las partes.

En la solicitud objeto de fallo se determina que el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA ha sido víctima de violencia intrafamiliar por parte de su hija ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ con lo cual se ha ocasionado un ambiente de beligerancia en el contexto de su familia, incidiendo en la integridad física de la víctima por lo que se han visto afectados sus derechos a la protección e igualdad en condiciones de buen trato, respeto y consideración en el contexto de su núcleo familiar, minando para este caso el derecho que tiene el accionado-accionante a una vida digna, a una integridad física, a no ser sometido a tratos crueles a la integridad real y efectiva y a la seguridad personal; toda vez que la víctima está unido al agresor por vínculos para este caso de consanguinidad que supondrían el establecimiento de relaciones basadas en el afecto, respeto, la comprensión, la solidaridad y el mutuo cuidado como familia que son. Lo anterior con base en las consideraciones que anteceden y el acervo obrante.

El Despacho toma de oficio la solicitudes de medida de protección, los dictámenes de medicina legal, corrido el traslado de las pruebas a la parte asistente, valoradas en su conjunto de acuerdo a los principios de la sana crítica y de conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Decreto 652 de 2001 considera pertinente ordenar una medida de protección definitiva, así como otras medidas en pro de los objetivos de la normatividad reguladora de la Violencia Intrafamiliar, por lo que la COMISARÍA II DE FAMILIA DE CHÍA, administrando justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la Ley:

### RESUELVE

**PRIMERO:** NEGAR la imposición de Medida de Protección Definitiva a favor de ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ por lo obrado en la presente solicitud de medida de protección.

**SEGUNDO:** Dejar sin efecto alguno la medida de protección provisional otorgada a ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ.

**TERCERO:** Mantener en forma DEFINITIVA la medida de protección otorgada al señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA por lo obrado en la presente violencia intrafamiliar.

**CUARTO:** ORDENAR a la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ abstenerse de toda forma de violencia física o psicológica, amenaza, ofensa, humillación, contra el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA y mantener la armonía en su relación familiar

**QUINTO:** ORDENAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA excluir a la familia y a terceros del conflicto.

**SEXTO:** ORDENAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ, JUAN MAURICIO BERNAL BOSA asistir por psicología de su EPS o Centro de Servicios de la Universidad de la Sabana para valoración y tratamiento y allegar el informe de primera sesión con diagnóstico, número de sesiones a realizar para el respectivo SEGUIMIENTO.

**SEPTIMO:** CITAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA ante esta Comisaría de Familia, con fines de SEGUIMIENTO y para verificar el cumplimiento de las ordenes señaladas, para lo cual se fija el día 25 de febrero de 2021 a las





ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



10:00AM, quedando las partes enteradas de la citación en estrados.

**OCTAVO:** Hacer saber que el incumplimiento a lo aquí ordenado dará lugar a las siguientes sanciones: "a-. Por la primera vez, multa entre dos (2) y diez (10) salarios mínimos legales mensuales convertibles en arresto, la cual debe consignarse dentro de los cinco (5) días siguientes a su imposición. La conversión en arresto se adoptará de plano mediante Auto que solo tendrá recursos de reposición a razón de tres (3) días por cada salario mínimo; B. Si el incumplimiento de las medidas de protección se repite en el plazo de dos (2) años, la sanción será de arresto entre treinta (30) y cuarenta y cinco (45) días. En el caso de incumplimiento de medidas de protección impuesta por actos de violencia o maltrato que constituyen delito o contravención, al agresor se le revocará los beneficios de excarcelación y los subrogados penales de que estuviere gozando.

**NOVENO:** Expedir copia de la presente Providencia sin costo alguno a las partes, quedando notificadas en estrados por ser dictada en la misma audiencia.

**DECIMO:** Expídanse las copias solicitadas dentro de esta audiencia a costa de los interesados.

**DECIMO PRIMERO:** Oficiese a la Fiscalía Local de Chía y Estación de Policía para lo de su competencia, procédase por secretaría.

Contra la presente Providencia procede el Recurso de Apelación en el efecto devolutivo ante el Juez de Familia de Zipaquirá.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma una vez leída y aprobada por lo que en ella intervinieron.

ARSENIO NOGUERA TORRES  
COMISARIO II DE FAMILIA

LAS PARTES

JUAN MAURICIO BERNAL BOSA  
C.C. 80909106

(NO COMPARECIO)

ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ  
C.C.

Apoderado

11/04/10 MRSIA IL.  
PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ  
C.C. 11. 804. 565.  
T.P. 245216 C.SS



Vda. Bojaca Calle 29 N° 1E - 29 Sector Mercedes De Calahorra  
PBX: 8844444 Ext.: 3330 / 8620124  
[comisariasecunda@chia.gov.co](mailto:comisariasecunda@chia.gov.co)  
[www.chia-cundinamarca.gov.co](http://www.chia-cundinamarca.gov.co)

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|---|-----------|---|---------|---|------------------|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número único de Noticia Criminal |   |           |   |         |   |                  |   |     |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5 | 1         | 7 | 5       | 6 | 0                | 0 | 0   | 3 | 9           | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Departamento                     |   | Municipio |   | Entidad |   | Unidad Receptora |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |            |  |  |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|------------|--|--|--|------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| <b>SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL O EXAMEN FÍSICO FPJ-</b><br><small>Este formato será diligenciado por Policía Judicial</small> |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |            |  |  |  |      |  |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Departamento                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  | Cundinamarca |  |  |  |  |  |  |  | Municipio |  |  |  |  |  |  |  | Chía |  |  |  |  |  |  |  | Fecha |  |  |  | 17/11/2020 |  |  |  | Hora |  | 1 |  | 5 |  | 5 |  | 0 |  |

|                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |    |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|----|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Reconocimiento Anterior:     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SI |  |  |  | NO |  | X |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de valoración médica: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |    |  |   |  |  |  |  |  |  |  |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|
| Conducta punible       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Artículo |  |  |  |
| VIOLENCIA INTRAFAMILIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 209 C.P  |  |  |  |

|                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |      |  |                                     |  |       |  |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|------|--|-------------------------------------|--|-------|--|
| Señores                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |      |  |                                     |  |       |  |
| Instituto Nacional de Medicina legal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | Centro Médico Oficial |  |  |  |  |  |  |  |      |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | Cuál: |  |
| Nombres y Apellidos                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Identificación                      |  |                       |  |  |  |  |  |  |  | Edad |  |                                     |  |       |  |
| JUAN MAURICIO BERNAL BOSA            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CC. 80.400.106 DE CHIA              |  |                       |  |  |  |  |  |  |  | 51   |  |                                     |  |       |  |

Aspectos a Valorar (señale con una X)

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | <b>Lesiones Personales:</b> 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 en su reconocimiento.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( X ) NO<br>Presunta responsabilidad médica ( ) SI ( X ) NO (anexar cuestionario) |
|   | <b>Examen físico del capturado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|   | <b>Sexológico:</b> Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                                                                                                                                                                                  |
|   | <b>Embraguez y/o Psicoactivos:</b> 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 en su                                                                          |
|   | <b>Toma de muestras (SEXOLOGICO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|   | <b>Obtención de muestras para perfil genético</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|   | <b>Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|   | <b>Valoración de Edad:</b> Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                                                                                                                                                                                      |
|   | <b>Remisión a Psiquiatría o Psicología para valoración.</b> Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona Tipo de examen (opcional a criterio medico)                                                                                                                                                                                 |
|   | <b>Otro: ¿Cuál?:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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 o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

|                     |  |                                   |  |           |  |            |  |
|---------------------|--|-----------------------------------|--|-----------|--|------------|--|
| Entidad solicitante |  |                                   |  |           |  |            |  |
| Unidad              |  | URI SIJIN ZIPAQUIRA COMISION CHIA |  | Despacho  |  |            |  |
| Dirección           |  | CALLE 12 N° 1C-52 B/ 20 DE JULIO  |  | Teléfono  |  | 3123773015 |  |
| Departamento        |  | CUNDINAMARCA                      |  | Municipio |  | CHÍA       |  |
| Nombre              |  | IT. RICARDO MORALES GUTIERREZ     |  | Cargo     |  | PERITO     |  |
| Correo electrónico  |  | decun.s-centrob@policia.gov.co    |  | Firma     |  |            |  |

|                       |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|
| Firma de quien recibe |  |  |  |
| Nombre y apellidos    |  |  |  |
| Teléfono              |  |  |  |

CHÍA, CUNDINAMARCA. FECHA: 17/11/2020  
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
NOMBRE DE PACIENTE: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA  
IDENTIFICACIÓN: CC. 80400106 DE CHIA  
OCUPACIÓN: SOLDADOR  
EDAD: 51 AÑOS  
TIPO DE INFORME: LESIONES PERSONALES  
HORA: 16+00 HORAS.

SE EXAMINA PACIENTE EN EL HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA POR SERVICIO URGENCIAS PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE REALIZA ENCUESTA COVID CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO, BATA MANGA LARGA, CARITA Y TAPABOCAS QUIRURGICO).

MOTIVO DE CONSULTA: " ME PEGARON"

ENFERMEDAD ACTUAL: DIA DE LOS HECHOS: 13/11/2020  
PACIENTE REFIERE QUE EL VIERNES EN LA TARDE ESTA DISCUTIENDO CON LA HIJA (ANGIE KATHERINE) Y SU YERNO. REFIRE PACIENTE QUE EN MEDIO DE LA DISCUSIÓN SU HIJA LE PEGÒ EN LA CABEZA CON UN CASCO DE MOTOCICLETA. Y RASGUÑO EN MANO DERECHA. NO MANIFIESTA OTROS TRAUMAS.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: NIEGA  
QUIRÚRGICOS: NIEGA  
FARMACOLÓGICO: NIEGA  
GINECOLÓGICOS: NO APLICA  
ALÉRGICOS: NIEGA,  
TRAUMÁTICOS: RELACIONADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA,  
TÓXICOS: NIEGA.  
FAMILIARES: NIEGA  
MÉDICO LEGALES: NIEGA

EXAMEN FÍSICO: TA 110/80 MMHG, FC: 88 LPM, FR: 16 XMIN, SATO2 94%, T° 36.6°C  
PACIENTE INGRESA SOLA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CAMINANDO, APARENTEMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,  
AFEBRIL, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, NORMOCÉFALO,

CABEZA Y CUELLO: CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, CRÁNEO ÍNTEGRO NO SE PALPA FRACTURA. SE PALPA LESIÓN CONTUNDENTE EN TEJIDO BLANDO EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA . NO SANGRADO, NO EQUIMOSIS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CARA: NORMAL, NO SE VISUALIZA TRAUMATISMO .  
CUELLO MÓVIL, NO ADENOPATÍAS, SIN EQUIMOSIS.

TORAX NORMOEXPABLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS AUDIBLES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SE OBSERVAN LESIONES APARENTES O SIGNOS DE TRAUMA. ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN LESIONES O TRAUMAS EXTERNOS. EXTREMIDADES MÓVILES, SIN DEFORMIDADES ÓSEAS, SENSIBILIDAD Y PERFUSIÓN DISTAL. ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS, NO EQUIMOSIS, O HEMATOMAS. EN MANO IZQUIERDA SE OBSERVA LESIÓN TIPO EXCORIACIÓN EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA DE 1 CM NO SANGRADO ACTIVO. NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, FUNCIONES SUPERIORES CONSERVADAS. ROT. ++/+++, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES. PARES CRANEALES CONSERVADOS. NO SIGNOS MENÍNGEOS. EN GENERAL SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

DICTAMEN LESIONES: SE REALIZA EL DÍA 17 DE NOVIEMBRE DE 2020 A PACIENTE QUE ASISTE, AL CENTRO DE SALUD COTA CON SOLICITUD DE FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL 17/11/2020

1. TRAUMA CONTUNDENTE EN CRÁNEO
2. 1.1 LESIÓN EN TEJIDO BLANDO DE 2 CM EN CUERO CABELLUDO EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA
3. HERIDA TIPO EXCORIACIÓN EN DORSO DE MANO IZQUIERDA

MECANISMO CAUSAL: TRAUMA CONTUNDENTE APARENTE.  
INCAPACIDAD MÉDICO LEGAL : POR 5 DÍAS PARA RESOLUCIÓN DE SÍNTOMAS.  
SIN SECUELAS APARENTES DURANTE VALORACIÓN.

VALORACIÓN MÉDICO LEGAL DE LESIONES PERSONALES  
REALIZADA POR  
DANNI RAUL MONROY SIERRA  
MEDICO SSO  
CC 1026287357



## ACTA DE AUDIENCIA No. 161 DE 2020

En el Municipio de Chía, a los 10 días del mes de diciembre de 2020, siendo el día y la hora señalados en auto anterior en el Despacho de la COMISARÍA II DE FAMILIA DE CHÍA se constituyeron en Audiencia Pública, el suscrito Comisario de Familia, sin la comparecencia de la accionante-accionada señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ, identificada con cedula de ciudadanía No.1072699949 de Chía y con la comparecencia del accionado-accionante señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía No.80.400.106 de Chía en compañía de su apoderado Dr PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ identificado con cedula de ciudadanía No. 11.204.885 de Chía y T.P. No.245216 del C.S.J. a quien se le reconoce personería jurídica para la presente diligencia. En este estado de la diligencia se le concede el uso de la palabra a JUAN MAURICIO BERNAL BOSA quien manifiesta\*que: Se ratifica en su solicitud de medida de protección y no desea agregar nada más.

### ANTECEDENTES

La señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ solicito medida de protección en contra del señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA el día 17 de noviembre de 2020.

Se dictó medida de Protección Provisional de Conminación a favor de la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ con fecha 17 de noviembre de 2020.

El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA solicito medida de protección en contra de la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ el día 26 de noviembre de 2020.

Se dictó medida de Protección Provisional de Conminación a favor del señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA con fecha 26 de noviembre de 2020.

La señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ no se presentó a diligencia de descargos.

El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA se presentó a diligencia de descargos.

Admitida la solicitud instaurada por ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA, el Despacho procedió a señalar fecha y hora para la práctica de la audiencia de fallo previsto por las disposiciones legales que regulan la materia, fijándose el día 10 de diciembre de 2020 para la diligencia.

### CONSIDERANDOS

La ley 294 de 1996 fue modificada por la ley 575 de 2000 y con ella el legislador pretende garantizar la sana convivencia familiar en desarrollo del ordenamiento constitucional contenido en el artículo 42 de la Constitución Política, considerando la familia como manifestación primaria de la naturaleza social del hombre, razón por la cual la define como el núcleo fundamental de la sociedad, ofreciendo una protección especial a las víctimas de violencia intrafamiliar, impidiendo como consecuencia lógica, cualquier tipo de violación de los derechos fundamentales.

En desarrollo de las normatividades aludidas, las cuales tienen por objeto prevenir, corregir y sancionar la violencia intrafamiliar a través de medidas tanto protectoras como sancionatorias, que les permita a las personas solucionar sus desavenencias familiares por medios civilizados proscribiendo cualquier comportamiento agresivo o violento, por tal razón se profirió medida de protección provisional a favor de ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ el día 17 de noviembre de 2020 y a favor de JUAN MAURICIO BERNAL BOSA el día 26 de noviembre de 2020.

En el espíritu de la leyes 294 de 1996 y 575 de 2000 y 1257 de 2008 se plasma la oportuna y eficaz protección especial a aquellas personas que en el contexto de una familia son víctimas de cualquier forma de daño físico, psíquico, amenaza maltrato, agravio ofensa o ultraje por causa del comportamiento agresivo de otro integrante de la unidad familiar.

### DECRETO Y PRACTICA DE PRUEBAS

La accionante-accionada solicitó se tenga en cuenta dictamen de medicina legal y se escuche el testimonio de ALFREDO JAVIER PADILLA ORTEGA el cual no se presentó y en







consecuencia se prescinde de dicha prueba, el accionado solicitó se tenga en cuenta el dictamen de medicina legal, el despacho no decreta pruebas.

Después de haber oído lo manifestado, la Comisaría de Familia ha propuesto fórmulas de arreglo en aras de una convivencia pacífica y la armonía del núcleo familiar, el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA propone no tener comunicación con mi hija.

Desafortunadamente existen imaginarios en algunos seres humanos que pretenden naturalizar y justificar las acciones violentas, porque suelen concebirlas como un mecanismo de resolución de conflictos, que los llevan de forma inequívoca a creer que están amparados para ejercer violencia contra otro y que una conducta violenta es la respuesta a la actuación de los demás. La violencia no resuelve los conflictos, los suspende mediante una coyuntura que genera zozobra, temor resentimiento, de manera tal que con posterioridad es superada por otra superior, el conflicto se hace latente de nuevo con consecuencias cada vez más perjudiciales para las partes.

En la solicitud objeto de fallo se determina que el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA ha sido víctima de violencia intrafamiliar por parte de su hija ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ con lo cual se ha ocasionado un ambiente de beligerancia en el contexto de su familia, incidiendo en la integridad física de la víctima por lo que se han visto afectados sus derechos a la protección e igualdad en condiciones de buen trato, respeto y consideración en el contexto de su núcleo familiar, minando para este caso el derecho que tiene el accionado-accionante a una vida digna, a una integridad física, a no ser sometido a tratos crueles a la integridad real y efectiva y a la seguridad personal; toda vez que la víctima está unido al agresor por vínculos para este caso de consanguinidad que supondrían el establecimiento de relaciones basadas en el afecto, respeto, la comprensión, la solidaridad y el mutuo cuidado como familia que son. Lo anterior con base en las consideraciones que anteceden y el acervo obrante.

El Despacho toma de oficio la solicitudes de medida de protección, los dictámenes de medicina legal, corrido el traslado de las pruebas a la parte asistente, valoradas en su conjunto de acuerdo a los principios de la sana crítica y de conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Decreto 652 de 2001 considera pertinente ordenar una medida de protección definitiva, así como otras medidas en pro de los objetivos de la normatividad reguladora de la Violencia Intrafamiliar, por lo que la COMISARÍA II DE FAMILIA DE CHÍA, administrando justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la Ley:

### RESUELVE

**PRIMERO:** NEGAR la imposición de Medida de Protección Definitiva a favor de ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ por lo obrado en la presente solicitud de medida de protección.

**SEGUNDO:** Dejar sin efecto alguno la medida de protección provisional otorgada a ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ.

**TERCERO:** Mantener en forma DEFINITIVA la medida de protección otorgada al señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA por lo obrado en la presente violencia intrafamiliar.

**CUARTO:** ORDENAR a la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ abstenerse de toda forma de violencia física o psicológica, amenaza, ofensa, humillación, contra el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA y mantener la armonía en su relación familiar

**QUINTO:** ORDENAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA excluir a la familia y a terceros del conflicto.

**SEXTO:** ORDENAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ, JUAN MAURICIO BERNAL BOSA asistir por psicología de su EPS o Centro de Servicios de la Universidad de la Sabana para valoración y tratamiento y allegar el informe de primera sesión con diagnóstico, número de sesiones a realizar para el respectivo SEGUIMIENTO.

**SEPTIMO:** CITAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA ante esta Comisaría de Familia, con fines de SEGUIMIENTO y para verificar el cumplimiento de las ordenes señaladas, para lo cual se fija el día 25 de febrero de 2021 a las







ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



10:00AM, quedando las partes enteradas de la citación en estrados.

**OCTAVO:** Hacer saber que el incumplimiento a lo aquí ordenado dará lugar a las siguientes sanciones: "a-. Por la primera vez, multa entre dos (2) y diez (10) salarios mínimos legales mensuales convertibles en arresto, la cual debe consignarse dentro de los cinco (5) días siguientes a su imposición. La conversión en arresto se adoptará de plano mediante Auto que solo tendrá recursos de reposición a razón de tres (3) días por cada salario mínimo; B. Si el incumplimiento de las medidas de protección se repite en el plazo de dos (2) años, la sanción será de arresto entre treinta (30) y cuarenta y cinco (45) días. En el caso de incumplimiento de medidas de protección impuesta por actos de violencia o maltrato que constituyen delito o contravención, al agresor se le revocará los beneficios de excarcelación y los subrogados penales de que estuviere gozando.

**NOVENO:** Expedir copia de la presente Providencia sin costo alguno a las partes, quedando notificadas en estrados por ser dictada en la misma audiencia.

**DECIMO:** Expídanse las copias solicitadas dentro de esta audiencia a costa de los interesados.

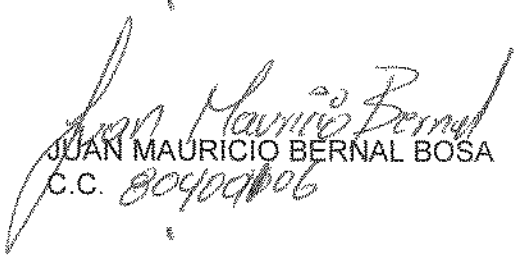
**DECIMO PRIMERO:** Oficiése a la Fiscalía Local de Chía y Estación de Policía para lo de su competencia, procédase por secretaría.

Contra la presente Providencia procede el Recurso de Apelación en el efecto devolutivo ante el Juez de Familia de Zipaquirá.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma una vez leída y aprobada por lo que en ella intervinieron.

  
ARSENIO NOGUERA TORRES  
COMISARIO II DE FAMILIA

LAS PARTES

  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSA  
C.C. 80400106

(NO COMPARECIO)

ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ  
C.C.

Apoderado

  
PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ  
C.C. 11 701 605.  
T.P. 245216 C.SS



Vda. Bojaca Calle 29 N° 1E - 29 Sector Mercedes De Calahorra  
PBX: 8844444 Ext.: 3330 / 8620124  
[comisariasegunda@chia.gov.co](mailto:comisariasegunda@chia.gov.co)  
[www.chia-cundinamarca.gov.co](http://www.chia-cundinamarca.gov.co)



VEINTISÉIS (26) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTE (2020)\*

**MEDIDA DE PROTECCIÓN No. 122-2020**

Con base en el informe secretarial que antecede, se dispone lo siguiente:

1. Admitir y avocar el conocimiento de la solicitud de Medida de Protección N° 122-2020, a favor de el Señor: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía: 80.400.106 de Chía, Cundinamarca.
2. Imprímasele el procedimiento que señala la Ley 575 del 2.000.
3. Díctese MEDIDA DE PROTECCIÓN PROVISIONAL de CONMINACION a la Señora la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ identificada con cedula de ciudadanía No. 1.072.699.949 de Chía, Cundinamarca. En forma inmediata, para que cese todo acto de violencia, agresión, maltrato, amenaza u ofensa en contra de de el Señor: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía: 80.400.106 de Chía, Cundinamarca, so pena que se haga acreedora a las sanciones previstas en esta ley, dado que los hechos denunciados por la señora de el Señor: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía: 80.400.106 de Chía, Cundinamarca, hacen presumir que la señora: ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ identificada con cedula de ciudadanía No. 1.072.699.949 de Chía, Cundinamarca, pueda repetir su conducta agresiva.
4. Oficiese a la Fiscalía Local y al Comando de Policía de esta localidad, a fin de que se preste la debida protección al señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía: 80.400.106 de Chía, Cundinamarca.
5. PRUEBAS: Dictamen de medicina Legal y denuncia de fiscalía.
6. Conforme a lo establecido en el Artículo séptimo (7°) de la Ley 575 de 2000, cítese a los señores, **ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ PARA AUDIENCIA EL DÍA (10) DE DICIEMBRE DE (2020) A LAS (11:00) A.M.**, con las formalidades de Ley.
7. Se informa al presunto agresor que podrá presentar descargos antes de la audiencia y proponer fórmulas de avenimiento con la víctima, e igualmente solicitar pruebas que se practicarán durante la audiencia.

Contra la MEDIDA DE PROTECCIÓN PROVISIONAL en firme no procede recurso alguno de conformidad con el Artículo sexto (6°) de la Ley 575 de 2000.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

ARSENIO NOGUERA TORRES  
Comisario II de Familia





ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



## ACTA DE CONCILIACION DE ALIMENTOS PROVISIONALES 070-2021

En Chía, a los 17 días de marzo de 2021, ante el Despacho de la Comisaría Segunda de Familia de Chía Cundinamarca se presentó previa citación, la señora ELIZABETH PEREZ identificada con la Cédula No.20.633.076 de Guaduas, con domicilio en la vereda Fagua sector la Leonor del municipio de Chía, teléfono 312.499.58.89 y el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con la Cédula No.80.400.106 de Chía, con domicilio en la vereda Fagua sector Buyara del municipio de Chía, teléfono 320.692.05.65, en compañía de su apoderado Dr PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ identificado con cedula de ciudadanía No.11.204.885 de Chía, T.P.245216 del C.S.J. a quien se le reconoce personería jurídica para la presente diligencia. Con el fin de conciliar alimentos, custodia y visitas para su hijo JUAN ESTEBAN BERNAL PEREZ de 14 años de edad. Razón por la cual se les da a conocer el contenido del artículo 24 de la Ley 1098/06 Derecho a los alimentos "Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a los alimentos y demás medios para su desarrollo físico, psicológico, espiritual, moral, cultural y social, de acuerdo con la capacidad económica del alimentante. Se entiende por alimentos todo lo que es indispensable para el sustento, habitación, vestido, asistencia médica, recreación, educación o instrucción y, en general, todo lo que es necesario para el desarrollo integral de los niños, las niñas y los adolescentes. Los alimentos comprenden la obligación de proporcionar a la madre los gastos de embarazo y parto. Además se les enteró del contenido del Artículo 233 del Código Penal, Inasistencia alimentaria. El que se sustraiga sin justa causa a la prestación de alimentos legalmente debidos a sus ascendientes, descendientes, adoptante o adoptivo cónyuge o compañero o compañera permanente, incurrirá en prisión de dieciséis(16) a cincuenta y cuatro meses (54) meses y multa de trece punto treinta y tres (13.33) a treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La pena será de prisión de treinta y dos (32) a setenta y dos (72) meses y multa de veinte (20) a treinta y siete punto cinco (37.5) salarios mínimos legales mensuales vigentes cuando la inasistencia alimentaria se cometa contra un menor.

Instalada la audiencia por el suscrito Comisario, les concedió la palabra a fin de que expusieran sus puntos de vista, Luego de escucharlos en su versión espontánea, se les interrogó sobre los hechos para tener mayor claridad, con la advertencia de que podían abstenerse de responder y de que toda su versión no quedaba inserta en la diligencia, llegando las partes al siguiente acuerdo:

**1. CUOTA ALIMENTARIA:** El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA conocedor de las obligaciones alimentarias que tiene para con su hijo se obliga a aportar de cuota alimentaria la suma de \$.250.000.00 MENSUALES, los cuales entregara personalmente a la señora ELIZABETH PEREZ del 15 al 20 de cada mes quien debe firmar un recibo por tal concepto.

Esta cuota rige a partir de la fecha, y de acuerdo al artículo 129 de la ley 1098 de 2006 automáticamente se incrementa en enero de cada año y así sucesivamente mientras dure la obligación, de acuerdo al incremento del I.P.C. que decreta el gobierno nacional.

**2. GASTOS DE VIVIENDA:** La madre asume los gastos de vivienda.

**3. ESTUDIO:** Cada uno de los padres asumirá el 50% de todos los gastos de estudio (matrícula, pensión, útiles, uniformes) y todo lo necesario para un buen desarrollo académico.

**4. ASISTENCIA MÉDICA:** Cada uno de los padres asumirá el 50% de los gastos que se lleguen a generar por este concepto (exámenes de laboratorio, drogas y demás que no cubra la E.P.S.).

**5. VESTUARIO:** El padre aportará 2 mudas de ropa completas al año, una muda el 30 de junio y la otra muda el 15 de diciembre, cada muda por un valor mínimo de \$160.000.



Cra. 11 No 17 - 50  
PBX: 884444 Ext. 1100  
sec.gobierno@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co



ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



**6. CUSTODIA:** La señora ELIZABETH PEREZ conservará la custodia de su hijo y se obliga a invertir lo recibido por cuota alimentaria en el exclusivamente y contribuirá con lo que le corresponda para el mismo fin.

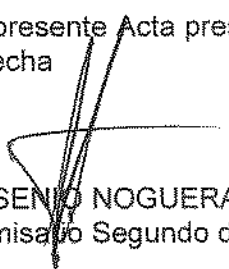
**7. VISITAS:** El padre visitará a su hijo cada 15 días previa comunicación con la madre, lo recoge en el domicilio de esta el sábado a las 09:00AM y lo entrega en el mismo, el domingo o día festivo a las 05:00PM. Fechas especiales 24 y 31 de diciembre igual que cumpleaños se alternarán dichas fechas, vacaciones escolares lo tendrá la mitad del tiempo el padre y la otra mitad la madre.

#### AUTO APROBATORIO

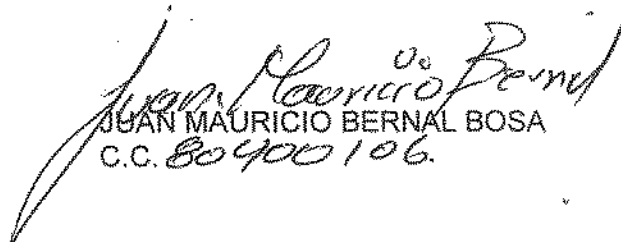
1. Impartir aprobación al presente acuerdo.
2. Advertir al obligado las sanciones que acarrea el incumplimiento del acuerdo y los efectos de este y demás normas concordantes y se les advierte que las obligaciones a cargo de JUAN MAURICIO BERNAL BOSA son de obligatorio cumplimiento dentro del plazo y en las condiciones pactadas.
3. Se advierte que la presente ACTA PRESTA MERITO EJECUTIVO mediante el trámite del proceso ejecutivo de mínima cuantía ante los jueces de familia o civiles municipales competentes.
4. Se restablecieron los derechos a alimentos, custodia y visitas de JUAN ESTEBAN BERNAL PEREZ.
5. Se extiende en original y dos copias, entregándose un ejemplar para cada uno de los padres.
6. Las partes quedan notificadas en estrados.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y se firma por los intervinientes, en forma espontánea, libre y sin coacción alguna por parte del suscrito funcionario, en señal de aprobación, una vez que fue leída por cada uno.

La presente Acta presta merito ejecutivo en todas y en cada una de sus partes y rige a partir de la fecha

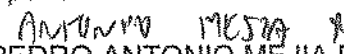
  
ARSENIO NOGUERA TORRES  
Comisario Segundo de Familia

#### LAS PARTES

  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSA  
C.C. 80400106

  
ELIZABETH PEREZ  
C.C. 20633076

Apoderado

  
PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ  
C.C. 11.204.985  
T.P. 245216.033



Cra. 11 No 17-50  
PBX: 8844444 Ext. 1100  
sec.gobierno@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co

DECLARACION EXTRAJUICIO N. 2052

Chía - Cundinamarca 20 de noviembre de 2020.

OBJETO DE LA DECLARACION: Servir como prueba para ser presentada ante: QUIEN CORRESPONDA.

Yo EDUAR EFRAIN ROMERO MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 1072663738 de Chía, de estado civil "unión libre" y domiciliado en la Vereda Fagua sector Buyara 1. Declaro libre y espontáneamente ante usted Señor Notario Segundo del círculo de Chía Cundinamarca, bajo la gravedad de juramento los siguientes hechos.

He convivido con mis suegros hace 15 años desde que empezó mi relación con la hija mayor de ellos, tiempo en el cual no puedo decir o tener queja en contra de mi suegro ya que él siempre ha sido un tipo trabajador, responsable, respetuoso y nunca ha dejado que falte algo en su hogar siendo el único sustento de la familia, y nunca he visto ningún tipo de maltrato de él hacia mi suegra ni ningún integrante de la familia. En cambio sí he sido testigo presencial del maltrato físico y verbal del cual ha sufrido mi suegro el señor Juan Bernal por parte de mi suegra la señora Elizabeth Pérez, durante los últimos meses, los cuales recuerdo a inicio de año en una discusión que tuvieron mi suegro se tuvo que ir a dormir al taller donde trabaja. por que la señora lo echo de la casa. En esos días hablaron y supongo que solucionaron el problema mi suegro regresa a la casa, por un tiempo y las cosas estuvieron calmadas, pero como a los 3 meses volvieron a discutir ya fuerte y recuerdo que mi suegra un poco asustada o preocupada bajo a nuestra casa donde vivía con mi esposa e hijos pidiéndole a mi esposa (hija de ellos) que si tenía Isodine o algo para hacer curación ya que dicho por ella misma, por rabia y celos le quito el celular a mi suegro y le pego con él en la cabeza causándole una herida grave, hecho que él no denunció. Pasados unos meses estando en mi casa con mi esposa escuchamos gritos, cuando salimos estaba mi suegro en el piso desmayado y mi suegra golpeándolo con un palo a lo cual mi esposa se mete para que no le pegue más, una vez mi suegro logra reaccionar se levanta y la señora empieza a insultarlo y echarlo nuevamente de la casa, en esta ocasión a partir de esa fecha mi suegro no vuelve más a la casa. Al día siguiente él nos muestra todas las heridas causadas teniendo mordiscos en los brazos rasguños en la cara y un chichón en la cabeza; me dirijo hablar con él para que me contara el porqué de todos los problemas, y ahí es donde me dice que todo es por celos de parte de mi suegra, y me dice que no es solo el maltrato físico sino también psicológico ya que aparte de los insultos ella amenaza con que si lo llegara a ver con otra mujer lo mata o manda matar. Me narra que en una ocasión hablaron para tratar de darle una solución a los problemas y si se toca el tema de si aún hay amor a lo que mi suegro le responde que él ya no la quiere y que lo que él siente por ella es miedo. Pasando todo el problema mi suegro se queda

LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO DE CHÍA (E)



unos días a vivir donde una hermana, mientras un hijastro le entrega la casa que le tiene arrendada para el poder pasarse y no tener necesidades; en dicha casa se van a vivir mi cuñada con el esposo y mi suegro se queda en una habitación adecuada al lado de la casa. En ese tiempo promedio 2 meses, un día que mi suegro salió, llegó mi suegra a la propiedad y con complicidad de mi cuñada le rompen una puerta de la habitación y se le llevan una bicicleta y un dinero que él tenía guardados. Pasados unos días él tiene varias discusiones con mi cuñada donde ella también agrede física y verbalmente siendo yo testigo en la última agresión, que fue por parte de mi cuñada y el esposo hacia mi suegro, a lo cual se toma la decisión que ellos se van a vivir a la casa donde mi esposa e hijos vivíamos con mi suegra y nosotros nos pasamos a vivir con mi suegro ya que mi relación con él ha sido muy buena. Caso contrario con mi suegra, también porque mis hijos estaban viendo todos los alegatos y agresiones y preguntaban que por qué el abuelo se fue de la casa, que por que la abuela le pegaba al abuelo. Me he dado cuenta que mi suegra influye con malas palabras tanto en el hijo menor de ellos como en mis hijos para que tengan una mala imagen de mi suegro y así le pierdan afecto. Inmediatamente se hizo el traslado y cambio de casas, ellos toman la decisión de poner un candado en la casa donde vive mi suegra y antes vivíamos todos con mi suegro y donde han ocurrido la mayoría de las agresiones, para impedir el ingreso de mi suegro alegando que él no tiene derecho a entrar ni a ver a su hijo, sin tener argumentos ya que él ni antes, durante o después del problema ha dejado de ver por la alimentación y bienestar del niño.

Me suscribo ante usted Señor Notario.

El declarante.

EDUAR ROMERO M.

EDUAR EFRAIN ROMERO MORENO

C.C. 1072663738 de Chía

CEL: 3125240019

  
LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO ENCARGADO DE CHÍA CUNDINAMARCA

LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO DE CHÍA (E)

SEÑOR

JUEZ SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE ZIPAQUIRA

E.S.D.

CATOLICO REF: CESACION DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO

DEMANDANTE: ELIZABETH PEREZ

DEMANDADO: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

RAD: 2021-00265

ASUNTO: DEMANDA DE RECONVENCION

CARLOS ALBERTO GROSS M., abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando mediante poder conferido y en representación del Señor Juan Mauricio Bernal Bosa, comedidamente concurre a este Despacho para interponer DEMANDA DE RECONVENCION en los siguientes términos:

CAUSAL INVOCADA: Invocamos como fundamento de nuestra demanda la causal 3ª. Del Art. 154 del C.C. modificado por la Ley 25 de 1.992 que señala: "Causales. Son causales de divorcio: "Los ultrajes, el trato cruel y los maltratamientos de obra."

#### HECHOS

PRIMERO: El señor Juan Mauricio Bernal Bosa contrajo matrimonio por el rito católico con Elizabeth Perez el día 7 de Diciembre de 2.001

SEGUNDO: Dentro de la unión matrimonial se procrearon los hijos comunes Wendy Maryory Bernal Perez, Angy Katherine Bernal Perez, ambas hoy mayores de edad y Juan Esteban Bernal Perez, actualmente menor de edad.

TERCERO: Como consecuencia del matrimonio se conformó la sociedad conyugal, y dentro de su vigencia el señor Juan Mauricio Bernal Bosa adquirió los bienes relacionados en los numerales 1,2,3,4, que conforman parte del ACTIVO de la sociedad conyugal:

1-EI Lote división material # Lote B con matrícula inmobiliaria 50N-20511101, inmueble ubicado en la ciudad de Chia.

2- Vehículo automotor marca Nissan modelo 1.994 color rojo de placas OBB934.

3- Vehículo automotor marca Chevrolet línea Cobalt modelo 2.013 color azul iskandia de placas MSK 247.

4- Vehículo tipo motocicleta marca Suzuky línea GN 125 modelo 2.011 color rojo de placas EYB876C

5.- Saldo pensional o "bono pensional" por aportes a la Administradora del Fondo de Pensiones y cesantías PORVENIR, recibidos por la Sra. ELIZABETH PEREZ suma aproximada a los treinta y cinco millones de pesos.

#### PASIVO:

1- Crédito otorgado por Bancolombia Número de producto 3370086044 con saldo inicial de \$ 38.700.000.00

CUARTO: Al momento del matrimonio, la señora Elizabeth Perez ya tenía dos hijos habidos en relaciones anteriores, Johan Alejandro Beltran y Camilo Alexander Ramos, quienes son mayores de edad, y tienen sus propias familias. En su momento, los padres biológicos de cada uno, eran los responsables de sus cuotas alimentarias. La demandante, ocupa una de las construcciones existentes en el lote adquirido por el aquí demandado, el "Lote B" y

bajo su auspicio, sus dos hijos extramatrimoniales ocupan con sus propias familias otra construcción dentro del mismo inmueble, sin que el demandado Sr. Bernal Bosa pueda siquiera solicitar el pago de un arrendamiento que contribuya a la cancelación del impuesto predial. Dicho "Lote B", será objeto de la consecuente liquidación de la sociedad conyugal.

QUINTO: Desde años atrás y hasta épocas recientes, surgieron desavenencias entre la pareja Bernal – Perez causadas por la irascibilidad y agresividad de la señora Elizabeth Perez quien en repetidas ocasiones y en especial desde inicios de 2.020, año en que se recrudeció el maltrato psicológico y moral, las agresiones al señor Juan Mauricio Bernal Bosa y las repetidas exigencias para que abandonara la residencia conyugal.

SEXTO: A raíz de los ataques verbales por parte de la señora Elizabeth Perez, y obligado a abandonar la residencia conyugal, y evitando el agravamiento de las agresiones, en mas de una ocasión el señor Bernal Bosa tuvo que alojarse en el taller en que labora. Esta situación recrudeció a mediados de 2.020, cuando en un ataque de furia la señora Elizabeth Perez atacó a su cónyuge causándole una lesión en la cabeza, hecho no denunciado por el agredido, pero del cual conocieron otros miembros de la familia.

SEPTIMO: El día 13 de Agosto de 2.020 hacia las nueve de la noche, en un nuevo ataque de ira y argumentando celos, la señora Elizabeth Perez nuevamente agredió a su cónyuge Sr. Bernal Bosa causándole lesiones en su cuerpo, entre las cuales hubo mordiscos en las extremidades superiores, rasguños en la cara y golpe en la cabeza con objeto contundente, exigiéndole abandonar el inmueble.

OCTAVO: Ante la gravedad de los hechos narrados bajo el hecho séptimo anterior, el señor Juan Mauricio Bernal se vió compelido a denunciar dichos hechos ante la Fiscalía General de la Nación, diligencias radicadas bajo el número de noticia criminal 251756000390202080101 por el delito de Violencia Intrafamiliar Agravada.

NOVENO: Dentro del proceso de investigación y judicialización, la Fiscalía solicitó a la Policía Nacional- Chia- medida de protección para el agredido Sr. Bernal Bosa.

DECIMO: Adicionalmente, la señora Elizabeth Perez influencia y presiona a su menor hijo y a su mayor hija Angy Katherine Bernal en contra del padre Sr. Bernal Bosa hasta lograr que el día 13 de Noviembre de 2.020, Angy Katherine propicia una discusión dentro de la cual la última nombrada ataca a su padre con un casco causándole "1. Trauma contundente en cráneo. 2. 1.1. Lesión en tejido blando de 2 cm en cuero cabelludo en región parietal izquierda 3. Herida tipo excoriación en dorso de mano izquierda...", tal como refiere el dictamen médico legal expedido por el Hospital San Antonio de Chia, donde se fija una "INCAPACIDAD MEDICO LEGAL: POR 5 DIAS PARA RESOLUCION DE SINTOMAS..." según reza dicho dictamen.

DECIMO PRIMERO: Los anteriores hechos narrados, además de que han obligado al Señor Juan Mauricio Bernal Bosa a acudir a la Fiscalía General de la Nación y a la Policía Nacional para denunciar los atentados morales, psicológicos y contra su integridad física, igualmente lo han obligado a acudir a la Comisaría de familia II de Chia en solicitud de medidas de protección por comportamiento agresivo y violento de Angie Katherine Bernal Perez su hija, bajo el auspicio de la señora Elizabeth Perez, aclarando que en medida de protección No. 122-2020, a la señora Bernal Perez, se le dictó medida de CONMINACION, mientras al aquí demandado, Sr. Bernal Bosa, se le dictó medida de PROTECCION. Posteriormente, en acta de audiencia No. 161 de 2.020, se mantiene en forma DEFINITIVA la medida de protección en favor de Juan Mauricio Bernal Bosa.

DECIMO SEGUNDO: Es un hecho cierto y sustentado probatoriamente con la documental aportada y que solicito se tengan como pruebas tanto de la contestación a la demanda principal, como de la presente reconvenición, que la señora Elizabeth Perez ha incurrido en la causal 3ª. Descrita en el Art. 154 del Código Civil, modificado por la Ley 25 de 1.992.

#### PRETENSIONES

1.- Que se declare a la señora ELIZABETH PEREZ culpable por haber dado lugar a la cesación de los efectos civiles del matrimonio católico celebrado con Juan Mauricio Bernal



Bosa al haber incurrido en la causal 3ª. del Art. 154 del Código Civil modificado por la Ley 25 de 1.992 "Los ultrajes, el trato cruel y los maltratamientos de obra."

2.- Que se decrete la cesación de los efectos civiles del matrimonio católico celebrado entre Juan Mauricio Bernal Bosa y Elizabeth Perez.

3.- Se decrete disuelta y en estado de liquidación la sociedad conyugal surgida por el matrimonio celebrado entre Juan Mauricio Bernal Bosa y Elizabeth Perez.

4.-Se ordene la inscripción de la correspondiente sentencia en los respectivos folios del registro civil.

5.- Se condene a la señora ELIZABETH PEREZ al pago de una cuota alimentaria equivalente a un salario M.L.V. en favor de Juan Mauricio Bernal Bosa en su calidad de cónyuge inocente.

6.- Se decrete la residencia separada de los cónyuges.

7.- Se condene a la señora Elizabeth Perez a dar cumplimiento a lo acordado mediante acta de conciliación de alimentos 070-2021 celebrado ante la Comisaría de Familia II de Chia en cuanto respecta a las visitas a que tiene derecho el Sr. Bernal Bosa a su menor hijo Juan Esteban Bernal Perez.

#### DERECHO

Art. 154 del C.C. Ley 25 de 1.992, Art. 368 y s.s. del C. G. del P. y demás normas concordantes y aplicables.

#### COMPETENCIA

Es usted Señor Juez el competente por estar conociendo bajo su cuerda de la demanda principal. Además por el factor funcional y territorial.

#### PRUEBAS

##### OFICIOS:

-Sírvasse ordenar se oficie a Bancolombia a fin de que informe el saldo a la fecha del crédito No. 3370086044 otorgado a Juan Mauricio Bernal Bosa con fecha de apertura 9/01/2017.

-Sírvasse ordenar se oficie a la Administradora del Fondo de Pensiones y Cesantías PORVENIR, a fin de que informe la fecha y la cantidad recibida por la Sra. ELIZABETH PEREZ identificada con la C.C. 20.633.076 por concepto de Saldo pensional o "bono pensional".

DOCUMENTALES: Solicito con el debido respeto se decreten y se tengan como tales:

1.- Poder para actuar, debidamente otorgado.

2.- copias de proceso de investigación y judicialización seguido en la Estación de Policía de Chia, y en Fiscalía General de la Nación incluida la denuncia por violencia intrafamiliar agravada contra ELIZABETH PEREZ, noticia criminal 251756000390202080101.

3.- Acta de audiencia No. 161 de 2.020 de la Comisaría II de Familia de Chía

4.- Acta de MEDIDA DE PROTECCION No. 122-2020 de la Comisaría II de Familia de Chía

5.- Acta de conciliación de alimentos 070-2021 de la Comisaría Segunda de Familia de Chia.

6.- Declaración extra juicio rendida 20 de Noviembre de 2.020 ante la Notaría Segunda de Chia.

##### INTERROGATORIO DE PARTE:

Sírvasse Señor Juez con base en el Art.198 del C.G. del P. decretar el interrogatorio de parte que absolverá la demandante Sra. Elizabeth Perez, el cual formulare en forma verbal o en sobre cerrado, para lo cual se servirá usted fijar fecha y hora para la respectiva audiencia.

#### TESTIMONIOS:

Sírvase Señor Juez decretar la recepción de testimonios sobre lo que sepan y les conste en relación con los hechos de la demanda de reconvención a las siguientes personas, todas mayores de edad y domiciliadas en el municipio de Chia:

-Eduar Efrain Romero Moreno, residente, y a quien se puede citar en la vereda Fagua sector Buyará de Chia. Correo electrónico: edwar2020@hotmail.com

-Maryury Bernal Perez, residente, y a quien se puede citar en la vereda Fagua sector Buyará de Chia. Correo electrónico: edwar2020@hotmail.com

-Silvia Bernal Garcia a quien se le puede citar en la vereda Fagua sector Fanta de Chia. Correo electrónico: lili-tigger@hotmail.com

#### ANEXOS:

La documental indicada bajo el acápite de pruebas.

#### NOTIFICACIONES

El señor Juan Mauricio Bernal Bosa, las recibirá en la Vereda Fagua sector Buyará de Chia y en el correo electrónico juanmbernal69@gmail.com

La señora Elizabeth Perez las recibirá en la vereda Fagua sector la Leonor lote 2 de Chia y en el correo electrónico: elizabethperezp223@gmail.com

El suscrito apoderado, las recibirá en la secretaría de su despacho, en la Transversal 56 No. 106-41 Of 201, Calle 90 No. 13 A 31 Of 507 de Bogotá, celular 310 3379989 y en el correo electrónico albertogrossm@hotmail.com

Con sentimientos de respeto, del Sr. Juez atentamente



CARLOS ALBERTO GROSS M.  
C.C. 19.133.228 de Bogotá  
T.P. No. 37.624 del C.S. de la J.  
Correo electrónico: albertogrossm@hotmail.com

SEÑOR

JUEZ SEGUNDO DE FAMILIA DE ZIPAQUIRA

E. S. D.

REF: CESACION DE EFECTOS CIVILES DE  
MATRIMONIO CATOLICO Y LIQUIDACION DE SOCIEDAD CONYUGAL DE  
ELIZABETH PEREZ V.S. JUAN MAURICIO BERNAL BOSA Rad. 2021- 00265  
-PODER-

JUAN MAURICIO BERNAL BOSA, mayor y domiciliado en Chia (Cund.), identificado como aparece al pié de mi firma, comedidamente manifiesto a este despacho que otorgo PODER especial, amplio y suficiente al Dr. CARLOS ALBERTO GROSS MELO, quien se identifica con la C.C. 19.133.228 de Bogotá, y es portador de la T.P. No. 37.624 del C.S.J., para que en mi nombre y representación conozca del proceso de la referencia, y adelante dentro del mismo las acciones del caso en defensa de mis legítimos intereses.

Mi apoderado queda investido de las facultades de Ley, y en especial las de contestar la demanda, proponer excepciones, reconvenir, recibir, desistir, sustituir, reasumir, confesar, allanarse a las pretensiones, pedir y aportar pruebas, conciliar, presentar inventarios y avalúos, efectuar la partición y/o liquidación de bienes de manera conjunta con el apoderado de la demandante, intervenir en la disolución y liquidación de la sociedad conyugal, igualmente para formular incidentes incluido el de tacha de falsedad, tacha de testigos por sospecha, así como las facultades consagradas en el Art. 77 del C. G. del P. y en fin, todas las necesarias para el cumplimiento del presente mandato.

Sírvase reconocer personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Juez, atentamente,

  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

C.C. 80.400.106 de Chia

Correo Electrónico: juanmbernal69@gmail.com

Acepto:

  
CARLOS ALBERTO GROSS MELO

C.C. 19.133.228 de Bogotá

T.P. No. 37.624 del C.S. de la J.

Correo Electrónico: albertogrossm@hotmail.com



NOTARIA 32 DE BOGOTÁ D.C.  
FIRMA AUTENTICADA

4232  
↓  
1

# NOTARIA SEGUNDA

## PRESENTACION PERSONAL

El anterior escrito dirigido a su destinatario fue presentado personalmente ante el suscrito Notario Segundo de Chía por:

**BERNAL BOSA JUAN MAURICIO** quien se identificó con: C.C. No. 80400106 y la Tarjeta profesional No.: y certificó que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma es suya. Dirigido A: QUIEN INTERESE



*Juan Mauricio Bernal*  
EL COMPARECIENTE



Chía Cundinamarca. 18/04/2022 10:04:04

**ANDREA LIZETH ROJAS GIL**  
NOTARIA(E) SEGUNDA DE CHIA CUND



Func.o: DANCY



COPIA DEL ORIGINAL  
DE LA NOTARIA SEGUNDA  
DE CHIA CUNDINAMARCA  
FECHA: 18/04/2022  
HORA: 10:04:04



**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



9964232

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el dieciocho (18) de abril de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Cincuenta Y Dos (52) del Círculo de Bogotá D.C., compareció: CARLOS ALBERTO GROSS MELO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 19133228 y la T.P. # 37624, presentó el documento dirigido a JUEZ y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



kdzoovkyk4z9  
18/04/2022 - 15:46:25

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

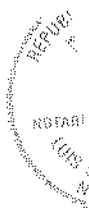
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



**LUIS SIMON GIL GUZMAN**

Notario Cincuenta Y Dos (52) del Círculo de Bogotá D.C. - Encargado

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: kdzoovkyk4z9





FISCALÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL  
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 5 1 7 5 6 0 0 0 3 9 0 2 0 2 0 8 0 1 0 1

FECHA HECHOS 13 08 2020  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 21 11 2020  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 25 11 2020  
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CUNDINAMARCA - CAVIF - CHIA - FISCALIA 01

CONTRA : ELIZABETH PEREZ

DENUCIANTE (s) : JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

VÍCTIMA (s) : JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI ☐ CUÁL ?  
NO ☒

DELITO (s) : VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ART. 229 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

FISCALÍA  
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 251756000390202080101  
ORIGINAL ☐ COPIA No. \_\_\_\_\_  
ANEXO No. ☐ ELEMENTOS No. ☐

|                                                                                   |                                                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               | Código:<br>FGN-20-F-28       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL | Versión: 01<br>Página 1 de 3 |

|        |      |       |      |  |  |       |      |    |
|--------|------|-------|------|--|--|-------|------|----|
| Ciudad | Chía | Fecha | 2020 |  |  | Hora: | 9:00 | am |
|--------|------|-------|------|--|--|-------|------|----|

Código único de la investigación y delito

|                       |           |         |                  |     |             |
|-----------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| 251756000390202080101 |           |         |                  |     |             |
| Dpto.                 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

**CASO URGENTE Y PRIORIZADO**

| Delito                              | Artículo |
|-------------------------------------|----------|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR AGRAVADA | 229 C.P. |
| 2. N/A                              |          |
| 3. N/A                              |          |

Señores  
ESTACIÓN DE POLICIA  
POLICIA NACIONAL  
CHIA- CUNINAMARCA

De conformidad con lo señalado en el preámbulo artículos 1,2, 22, 42 y 218 entre otros de la Constitución Política en concordancia con lo destacado en los artículos 11, 132 y 133 de la Ley 906 de 2004 (Código de Procedimiento Penal), normatividad que establece la adopción de medidas necesarias para la atención y protección de las víctimas, en especial la garantía de su seguridad personal y familiar, me permito solicitarle se realicen las actividades pertinentes para proveer de protección policiva y evitar afectaciones futuras en la vida e integridad de:

|                              |                                                                                                                                                      |            |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Nombres y Apellidos:         | JUAN MAURICIO BERNAL BOSA                                                                                                                            |            |            |
| Documento de Identificación: | C.C. 80400106                                                                                                                                        | Edad:      | 51 AÑOS    |
| Dirección:                   | VEREDA FAGUA SECTOR BUYARA O SECTOR TIENDA CAMPESINA, CASA PREFABRICADA DE UN PISO COLOR AMARILLO QUEDA EN FRENTE DEL CONJUNTO RESIDENCIAL VERDE MAR | Teléfono:  | 3206920565 |
| Barrio:                      | VEREDA FAGUA                                                                                                                                         | Localidad: | CHIA       |

|              |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
|--------------|---|-------------|--|------------|--|---------------|---|-------|--|
| Estado Civil |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
| Casado       | X | Soltero     |  | Divorciado |  | Unión libre   |   | Viudo |  |
| Ocupación    |   |             |  |            |  |               |   |       |  |
| Empleado     |   | Desempleado |  | Hogar      |  | Independiente | X |       |  |

Caracterización con enfoque diferencial

|                     |   |       |  |              |  |             |  |             |  |
|---------------------|---|-------|--|--------------|--|-------------|--|-------------|--|
| Identidad de Género |   |       |  |              |  |             |  |             |  |
| Hombre              | X | Mujer |  | Hombre trans |  | Mujer trans |  | Intersexual |  |

|                                                                                   |                                                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               | Código:<br>FGN-20-F-28       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL | Versión: 01<br>Página 2 de 3 |

|             |  |      |              |             |  |
|-------------|--|------|--------------|-------------|--|
| Ciclo vital |  |      |              |             |  |
| Niña        |  | Niño |              | Adolescente |  |
|             |  |      | Adulto Mayor |             |  |

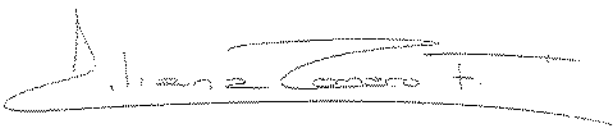
|                    |   |          |  |          |  |
|--------------------|---|----------|--|----------|--|
| Orientación sexual |   |          |  |          |  |
| Heterosexual       | X | Bisexual |  | Lesbiana |  |
|                    |   | Gay      |  | Trans    |  |
| Otra (Cual)        |   |          |  |          |  |

|                              |     |             |  |                |  |
|------------------------------|-----|-------------|--|----------------|--|
| Usted se auto reconoce como: |     |             |  |                |  |
| Indígena                     |     | Gitano, Rom |  | Afrocolombiano |  |
|                              |     | Mestizo     |  | Raizal         |  |
| Otra (Cual)                  | N/A |             |  |                |  |

|                                                                 |  |                                              |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |  |                                              |  |                                     |  |
| Moverse o caminar                                               |  | Usar sus brazos y manos                      |  | Ver, a pesar de usar lentes o gafas |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                |  | La voz y el habla                            |  | Entender o aprender                 |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales |  | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo |  | La piel                             |  |
| Otra (Cual)                                                     |  |                                              |  |                                     |  |

Así mismo, le solicito se informe al Fiscal de conocimiento FISCALIA 3 LOCAL DE CAJICA DESTACADA PARA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR sobre las actuaciones desplegadas por su despacho policivo,

Agradezco su atención y diligencia,

|               |                                                                                      |            |                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Unidad        | U.I.T.                                                                               | Despacho   | PRIMERO UIT    |
| Dirección:    | Calle 12 No. 1C-52                                                                   | Teléfono   |                |
| Departamento: | Cundinamarca                                                                         | Municipio: | Chía           |
| Nombre:       | LILIANA ROMERO FERNANDEZ                                                             | Cargo:     | FISCAL PRIMERA |
| Firma:        |  |            |                |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |  |
| Cargo                          |  |

|                                   |          |                    |
|-----------------------------------|----------|--------------------|
| PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN |          |                    |
| Nombres y Apellidos               |          | Identificación     |
| JUAN MAURICIO BERNAL BOSA         |          | C.C. 80400106      |
| Dirección                         | Teléfono | Correo electrónico |



|                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                      |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN                                                       | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               |                                                                      | Código:<br>FGN-20-F-28<br><br>Versión: 01<br><br>Página 3 de 3 |
|                                                                                                                                                                                 | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL |                                                                      |                                                                |
| VEREDA FAGUA<br>SECTOR BUYARA O<br>SECTOR TIENDA<br>CAMPESENA, CASA<br>PREFABRICADA DE UN<br>PISO COLOR AMARILLO<br>QUEDA EN FRENTE DEL<br>CONJUNTO<br>RESIDENCIAL VERDE<br>MAR | 3206920565                                            | <a href="mailto:juanmbernal69@gmail.com">juanmbernal69@gmail.com</a> |                                                                |
| Firma, fecha y hora:                                                                                                                                                            |                                                       |                                                                      |                                                                |

|                                                                                                                           |                                                                     |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  <b>FISCALÍA</b><br>GENERAL DE LA NACIÓN | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN                             | Código:<br>FGN-20-F-29       |
|                                                                                                                           | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN I.C.B.F<br>O COMISARIA DE FAMILIA | Versión: 01<br>Página 1 de 2 |

|        |      |       |      |   |       |      |    |
|--------|------|-------|------|---|-------|------|----|
| Ciudad | Chía | Fecha | 2022 | 2 | Hora: | 9:00 | AM |
|--------|------|-------|------|---|-------|------|----|

Código único de la investigación y delito

|                       |           |         |                  |     |             |
|-----------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| 251756000390202080101 |           |         |                  |     |             |
| Dpto.                 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

| Delito                              | Artículo |
|-------------------------------------|----------|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR AGRAVADA | 229 C.P. |

Señores  
COMISARIA DE FAMILIA  
CHIA-CUNDINAMARCA

De conformidad con lo señalado en el preámbulo, artículos 1, 2, 22, 42 y 218 entre otros de la Constitución Política en concordancia con los Convenios Internacionales ratificados por Colombia y las legales como son: los artículos 11, 132 y 133 de la Ley 906 de 2004 (actual Código de Procedimiento Penal) y los artículos 41, 82, 83, 86 y 192 de la ley 1098 del 2006 (Código de la Infancia y Adolescencia) y las demás normas concordantes que establecen la adopción de medidas necesarias para la atención y protección de las víctimas, en especial la garantía de su seguridad personal y familiar y los derechos especiales de los niños, las niñas y los adolescentes víctimas de delitos; me permito solicitarle se realicen las actividades pertinentes para proveer de protección y evitar afectaciones futuras en la vida e integridad y Reestablecer los derechos de la victima de:

|                              |                                                                                                                                                      |            |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Nombres y Apellidos:         | JUAN MAURICIOI BERNAL BOSA                                                                                                                           |            |            |
| Documento de Identificación: | C.C. 80400106                                                                                                                                        | Edad:      | 51 AÑOS    |
| Dirección:                   | VEREDA FAGUA SECTOR BUYARA O SECTOR TIENDA CAMPESINA, CASA PREFABRICADA DE UN PISO COLOR AMARILLO QUEDA EN FRENTE DEL CONJUNTO RESIDENCIAL VERDE MAR | Teléfono:  | 3206920565 |
| Correo Electrónico:          | <a href="mailto:juanmbernal69@gmail.com">juanmbernal69@gmail.com</a>                                                                                 | Localidad: | CHIA       |

|              |                                     |             |                          |            |                          |               |                                     |       |                          |
|--------------|-------------------------------------|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------|-------|--------------------------|
| Estado Civil |                                     |             |                          |            |                          |               |                                     |       |                          |
| Casado       | <input checked="" type="checkbox"/> | Soltero     | <input type="checkbox"/> | Divorciado | <input type="checkbox"/> | Unión libre   | <input type="checkbox"/>            | Viudo | <input type="checkbox"/> |
| Ocupación    |                                     |             |                          |            |                          |               |                                     |       |                          |
| Empleado     | <input type="checkbox"/>            | Desempleado | <input type="checkbox"/> | Hogar      | <input type="checkbox"/> | Independiente | <input checked="" type="checkbox"/> |       |                          |

Caracterización con enfoque diferencial

|                     |                                     |       |                          |              |                          |             |                          |             |                          |
|---------------------|-------------------------------------|-------|--------------------------|--------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Identidad de Género |                                     |       |                          |              |                          |             |                          |             |                          |
| Hombre              | <input checked="" type="checkbox"/> | Mujer | <input type="checkbox"/> | Hombre trans | <input type="checkbox"/> | Mujer trans | <input type="checkbox"/> | Intersexual | <input type="checkbox"/> |

|                                                                                   |                                                                     |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN                             | Código:<br>FGN-20-F-29       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN I.C.B.F<br>O COMISARIA DE FAMILIA | Versión: 01<br>Página 2 de 2 |

|             |  |             |              |
|-------------|--|-------------|--------------|
| Ciclo vital |  |             |              |
| Niña        |  | Niño        |              |
|             |  | Adolescente |              |
|             |  |             | Adulto Mayor |

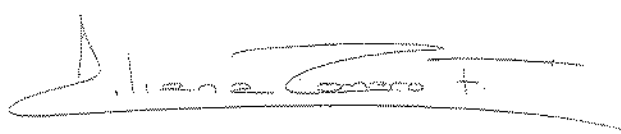
|                    |   |          |       |
|--------------------|---|----------|-------|
| Orientación sexual |   |          |       |
| Heterosexual       | X | Bisexual |       |
|                    |   | Lesbiana |       |
|                    |   | Gay      |       |
|                    |   |          | Trans |
| Otra (Cual)        |   |          |       |

|                              |  |                |        |
|------------------------------|--|----------------|--------|
| Usted se auto reconoce como: |  |                |        |
| Indígena                     |  | Gitano, Rom    |        |
|                              |  | Afrocolombiano |        |
|                              |  | Mestizo        |        |
|                              |  |                | Raizal |
| Otra (Cual)                  |  |                |        |

|                                                                 |         |                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------|--|
| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |         |                                              |  |
| Moverse o caminar                                               |         | Usar sus brazos y manos                      |  |
|                                                                 |         | Ver, a pesar de usar lentes o gafas          |  |
| Oír, aun con aparatos especiales                                |         | La voz y el habla                            |  |
|                                                                 |         | Entender o aprender                          |  |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales |         | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo |  |
|                                                                 |         | La piel                                      |  |
| Otra (Cual)                                                     | NINGUNO |                                              |  |

Así mismo, le solicito se informe a la FISCALIA DE CONOCIMIENTO, FISCAL CAVIF LOCAL CHIA, DESTACADA PARA CONOCER EL DELITO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR sobre las actuaciones desplegadas por su despacho.

Agradezco su atención y diligencia,

|               |                                                                                      |            |                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Unidad        | U.I.T.                                                                               | Despacho   | PRIMERO UIT    |
| Dirección:    | Calle 12 No. 1C-52                                                                   | Teléfono   |                |
| Departamento: | Cundinamarca                                                                         | Municipio: | Chía           |
| Nombre:       | LILIANA ROMERO FERNANDEZ                                                             | Cargo:     | FISCAL PRIMERA |
| Firma:        |  |            |                |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe |  |
| Cargo                          |  |

DECLARACION EXTRAJUICIO N° 2052

Chía - Cundinamarca 20 de noviembre de 2020.

OBJETO DE LA DECLARACION: Servir como prueba para ser presentada ante: QUIEN CORRESPONDA.

Yo EDUAR EFRAIN ROMERO MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 1072663738 de Chía, de estado civil "unión libre" y domiciliado en la Vereda Fagua sector Buyara 1. Declaro libre y espontáneamente ante usted Señor Notario Segundo del círculo de Chía Cundinamarca, bajo la gravedad de juramento los siguientes hechos.

He convivido con mis suegros hace 15 años desde que empezó mi relación con la hija mayor de ellos, tiempo en el cual no puedo decir o tener queja en contra de mi suegro ya que él siempre ha sido un tipo trabajador, responsable, respetuoso y nunca ha dejado que falte algo en su hogar siendo el único sustento de la familia, y nunca he visto ningún tipo de maltrato de él hacia mi suegra ni ningún integrante de la familia. En cambio sí he sido testigo presencial del maltrato físico y verbal del cual ha sufrido mi suegro el señor Juan Bernal por parte de mi suegra la señora Elizabeth Pérez, durante los últimos meses, los cuales recuerdo a inicio de año en una discusión que tuvieron mi suegro se tuvo que ir a dormir al taller donde trabaja. por que la señora lo echo de la casa. En esos días hablaron y supongo que solucionaron el problema mi suegro regresa a la casa, por un tiempo y las cosas estuvieron calmadas, pero como a los 3 meses volvieron a discutir ya fuerte y recuerdo que mi suegra un poco asustada o preocupada bajo a nuestra casa donde vivía con mi esposa e hijos pidiéndole a mi esposa (hija de ellos) que si tenía Isodine o algo para hacer curación ya que dicho por ella misma, por rabia y celos le quito el celular a mi suegro y le pego con él en la cabeza causándole una herida grave, hecho que él no denuncio. Pasados unos meses estando en mi casa con mi esposa escuchamos gritos, cuando salimos estaba mi suegro en el piso desmayado y mi suegra golpeándolo con un palo a lo cual mi esposa se mete para que no le pegue más, una vez mi suegro logra reaccionar se levanta y la señora empieza a insultarlo y echarlo nuevamente de la casa, en esta ocasión a partir de esa fecha mi suegro no vuelve más a la casa. Al día siguiente él nos muestra todas las heridas causadas teniendo mordiscos en los brazos rasguños en la cara y un chichón en la cabeza; me dirijo hablar con él para que me contara el porqué de todos los problemas, y ahí es donde me dice que todo es por celos de parte de mi suegra, y me dice que no es solo el maltrato físico sino también psicológico ya que aparte de los insultos ella amenaza con que si lo llegara a ver con otra mujer lo mata o manda matar. Me narra que en una ocasión hablaron para tratar de darle una solución a los problemas y si se toca el tema de si aún hay amor a lo que mi suegro le responde que el ya no la quiere y que lo que el siente por ella es miedo. Pasando todo el problema mi suegro se queda

→ *Verónica Pérez Cel*

→

LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO DE CHÍA (E)

unos días a vivir donde una hermana, mientras un hijastro le entrega la casa que le tiene arrendada para el poder pasarse y no tener necesidades; en dicha casa se van a vivir mi cuñada con el esposo y mi suegro se queda en una habitación adecuada al lado de la casa. En ese tiempo promedio 2 meses, un día que mi suegro salió, llegó mi suegra a la propiedad y con complicidad de mi cuñada le rompen una puerta de la habitación y se le llevan una bicicleta y un dinero que él tenía guardados. Pasados unos días él tiene varias discusiones con mi cuñada donde ella también agrede física y verbalmente siendo yo testigo en la última agresión, que fue por parte de mi cuñada y el esposo hacia mi suegro, a lo cual se toma la decisión que ellos se van a vivir a la casa donde mi esposa e hijos vivíamos con mi suegra y nosotros nos pasamos a vivir con mi suegro ya que mi relación con él ha sido muy buena. Caso contrario con mi suegra, también porque mis hijos estaban viendo todos los alegatos y agresiones y preguntaban que por qué el abuelo se fue de la casa, que por que la abuela le pegaba al abuelo. Me he dado cuenta que mi suegra influye con malas palabras tanto en el hijo menor de ellos como en mis hijos para que tengan una mala imagen de mi suegro y así le pierdan afecto. Inmediatamente se hizo el traslado y cambio de casas, ellos toman la decisión de poner un candado en la casa donde vive mi suegra y antes vivíamos todos con mi suegro y donde han ocurrido la mayoría de las agresiones, para impedir el ingreso de mi suegro alegando que él no tiene derecho a entrar ni a ver a su hijo, sin tener argumentos ya que él ni antes, durante o después del problema ha dejado de ver por la alimentación y bienestar del niño.

Me suscribo ante usted Señor Notario.

El declarante.

EDUAR ROMERO M.

EDUAR EFRAIN ROMERO MORENO  
C.C. 1072663738 de Chía  
CEL: 3125240019

  
LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO ENCARGADO DE CHÍA CUNDINAMARCA

LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO DE CHÍA (E)

Chía – Cundinamarca, noviembre 20 de 2020.

Señores

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN CHIA / CUNDINAMARCA  
E. S. D.

REF: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE PARA LA REPRESENTACION JUDICIAL PROCESAL Y EXTRAPROCESAL

DENUNCIANTE: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA C.C. 80.400.106 DE CHIA (CUND).

DENUNCIADO: ELIZABETH PEREZ C.C 20.633.076 DE GUADUAS (CUND).

DELITO: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

JUAN MAURICIO BERNAL BOSA, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 80.400.106 de CHIA, domiciliado y residente en esta misma ciudad manifiesto por medio de este escrito que otorgo poder especial amplio y suficiente al Doctor PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ, Abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 11.204.885 de CHIA y portador de la T. P. De Abogado No. 245216 del C. S. de la J., para que en mi nombre y representación, presente denuncia penal, atienda, desarrolle, ejecute, consulte y lleve a término todos los tramites por el presunto punible de violencia intrafamiliar y los demás delitos imputables contra la presunta responsable, la Señora ELIZABETH PEREZ persona mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 20.633.076 de GUADUAS domiciliada y residente también en esta ciudad, y contra las demás personas que resultaren comprometidas en la investigación.

Mi apoderado queda investido con las facultades especiales para recibir, sustituir, transigir, conciliar, desistir, renunciar, practicar, solicitar, asistir a todo tipo de audiencias y de las demás facultades que sean necesarias para el cumplimiento de este mandato, conforme a la Ley y al objeto del presente poder.

Del Señor Fiscal,

Cordialmente,

  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSA C.C.  
C. C. No. 80.400.106 de CHIA (CUND).

Acepto,

ANTONIO MEJIA R.  
PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ  
C. C. No. 11.204.885 de CHIA (CUND).  
T. P. No. 245216 del C. S. De la J.

ul. → 3124044607  
Zona Histórica Chía  
Cra 11 N° 12-61

antonio2513@gmail.com



|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |           |   |   |         |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|-----------|---|---|---------|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |           |   |   |         |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5         | 1 | 7 | 5       | 6                | 0 | 0 | 0   | 3 | 9 | 0           | 2 | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                             | Municipio |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |                            |

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre JUAN Segundo Nombre MAURICIO  
Primer Apellido BERNAL Segundo Apellido BOSA  
Documento de Identidad C.C. ☒ Otra No. 80400106 de CUNDINAMARCA CHÍA  
Alias  
Edad 5 1 años. Género M ☒ F Fecha Nacimiento D 1 2 M 0 3 A 1 9 6 9  
Lugar de nacimiento País Colombia Departamento CUNDINAMARC Municipio CHÍA  
Estado Civil: CASADO/A  
Correo Electrónico Nivel Educativo  
o redes sociales

Dirección residencia VEREDA FAGUA SECTOR BUYARA Teléfono: 3206920565  
Departamento: Cundinamarca Municipio CHÍA  
Dirección sitio de trabajo Teléfono:  
Departamento: Municipio  
Dirección notificación Teléfono:  
País Departamento: Municipio  
Profesión SIN PROFESION  
Oficio: ORNAMENTADOR

Relación con la Víctima:  
CONYUGUE - JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

Relación con el Víctimario:

Número Único de Noticia Criminal

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|------|-----------|---|---|---|---|---------|------------------|---|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 5    | 1         | 7 | 5 | 6 | 0 | 0       | 0                | 3 | 9 | 0 | 2 | 0   | 2 | 0           | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |   | Dpto | Municipio |   |   |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |

Hoja N°. 2 de 5



ENTREVISTA - FPJ-14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

CONYUGUE - ELIZABETH PEREZ

|                             |    |                          |    |                          |                    |    |                          |    |                          |
|-----------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|--------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Usa Anteojos                | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Usa Audifonos      | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿Extranjero u otra lengua?  | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Requiere Traductor | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿Condicion de discapacidad? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Requiere Traductor | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

Tipo de Discapacidad:

Datos del traductor:

|                    |      |
|--------------------|------|
| Nombres, apellidos | null |
| Identificación     | null |
| Teléfono           | null |
| Correo electrónico | null |

2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

PREGUNTADO: ¿Dónde ocurrieron los hechos? CONTESTO: Vereda Fagua Sector Remanso de Siatà en el inmueble de mi propiedad. PREGUNTADO: ¿En qué fecha y hora ocurrieron los hechos? CONTESTO: El día 13 de agosto de 2020, aproximadamente entre 08:00 y 10:00 p.m. PREGUNTADO: ¿Quién es el autor del hecho? CONTESTO: ELIZABETH PEREZ. PREGUNTADO: ¿Dónde se ubica el denunciado? CONTESTO: Vereda Fagua Sector Remanso de Siatà. PREGUNTADO: ¿Ha denunciado previamente a la persona que cometió el delito? En caso afirmativo, explique. CONTESTO: No, es la primera vez. PREGUNTADO: ¿Qué parentesco o relación tiene la víctima con la persona que denunció? CONTESTO: Es mi esposa. PREGUNTADO: ¿Quiénes conforman su núcleo familiar? ¿con quién vivía usted en su condición de víctima, para la fecha en que acaecieron los hechos? CONTESTO: Para la época de los hechos, vivíamos con mi esposa ELIZABETH PEREZ, mi hijo JUAN ESTEBAN

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27



|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|------|-----------|---|---|---|---|---------|------------------|---|---|---|---|-----|---|-------------|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |             |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5    | 1         | 7 | 5 | 6 | 0 | 0       | 0                | 3 | 9 | 0 | 2 | 0   | 2 | 0           | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Dpto | Municipio |   |   |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |

Hoja N°. 3 de 5

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |                            |

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

BERNAL, quien cuenta con 14 años de edad, mi otra hija de nombre ANGIE KATHERINE BERNAL PEREZ y su esposo de nombre JAVIER PADILLA; igualmente, convivían conmigo dos (2) nietos menores. PREGUNTADO: ¿Cuál cree que sea el motivo por el cual el denunciado la agredió? CONTESTO: Por celos. PREGUNTADO: ¿Qué tipo de maltrato ha recibido (físico, verbal, psicológico, económico, sexual u otro)? Describalo. CONTESTO: He recibido de parte de ELIZABETH PEREZ, toda clase de maltratos, tales como: físicos, verbales y psicológicos. PREGUNTADO: Si el maltrato es físico, describa las lesiones causadas. CONTESTO: Para el día 13 de agosto de 2020, las lesiones que me causó ELIZABETH PEREZ, fueron mordiscos en las extremidades superiores, rasguños en el rostro y me ocasionó un golpe en la cabeza con un palo; también cogió una bota con punta de acero y trató de agredirme en los genitales. PREGUNTADO: ¿Ha recibido asistencia médica, sicológica, social u otro? En caso afirmativo, ¿Cuál, dónde y cuándo? CONTESTO: Desafortunadamente no solicité ningún tipo de asistencia en ese momento. PREGUNTADO: ¿Cuenta con incapacidad o dictamen médico o psicológico por los hechos que denunció? ¿Puede aportarlo? CONTESTO: No, como lo manifesté anteriormente no asistí a solicitar ninguna clase de asistencia. PREGUNTADO: ¿Con anterioridad se ha presentado esta u otra clase de maltrato? En caso afirmativo, ¿Cuándo, dónde, qué sucedió? CONTESTO: Sí, como dos meses antes de los hechos aquí denunciados, ELIZABETH PEREZ me maltrató de manera verbal, física y psicológicamente en el inmueble en donde vivíamos. PREGUNTADO: ¿El denunciado le ha intimidado, manipulado, humillado, aislado o cualquier otra conducta que le haya implicado algún perjuicio en su salud psicológica? CONTESTO: Si, todas las anteriores. PREGUNTADO: ¿La víctima tiene alguna condición de discapacidad? ¿Cuál? CONTESTO: No, ninguna. PREGUNTADO: ¿El denunciado consume sustancias alucinógenas o alcohólicas? En caso afirmativo, ¿ha sido tratado en algún centro de rehabilitación? CONTESTO: No, que yo sepa no. PREGUNTADO: ¿El denunciado sufre de alguna enfermedad mental? En caso afirmativo, ¿ha recibido algún tipo de tratamiento? ¿Cuál? CONTESTO: Que yo sepa no. PREGUNTADO: ¿Existen testigos de los hechos? En caso afirmativo, ¿Dónde se ubican o cómo se pueden contactar? CONTESTO: Si, mi hija mayor WENDY MARYURY BERNAL PEREZ y EDUARD ROMERO, los cuales pueden ser contactados por mi intermedio. PREGUNTADO: ¿Tiene algún elemento o evidencia que

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |  |  |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|------|-----------|---|---|---|---|---------|------------------|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|-------------|---|---|--|--|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |      |           |   |   |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |   |   |   |   |             |   |   |  |  |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5    | 1         | 7 | 5 | 6 | 0 | 0       | 0                | 3 | 9 | 0 | 2 | 0   | 2 | 0 | 8 | 0 | 1           | 0 | 1 |  |  |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Dpto | Municipio |   |   |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año |   |   |   |   | Consecutivo |   |   |  |  |

Hoja N°. 4 de 5

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |                            |

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA

pueda servir para probar lo que describe en su denuncia? En caso afirmativo, ¿Cuál? ¿Lo puede aportar?

CONTESTO: Sí, tres (3) fotografías, de las cuales hago entrega en el acto. PREGUNTADO: Desde la fecha de los hechos, es decir, el día 13 de agosto de 2020 al día de hoy 09 de febrero de 2021, la aquí indiciada ELIZABETH PEREZ, lo ha vuelto a maltratar física o psicológicamente? CONTESTO: Sí, en una oportunidad yo saque de mi casa una bicicleta que es de mi propiedad y al siguiente día me la encontré a ella y me trato muy mal de manera verbal, diciendo que yo me había hurtado esa bicicleta, argumentando que me había denunciado por ese hurto. PREGUNTADO: En la actualidad usted convive bajo el mismo techo con la señora ELIZABETH PEREZ. CONTESTO: No, desde el día 13 de agosto de 2020, fecha en la cual sucedieron los hechos, la señora ELIZABETH PEREZ no comparte conmigo el mismo techo. Desea agregar, corregir o enmendar algo más a la presente diligencia. CONTESTADO: Sí, hay dos (2) hechos más con el tema de la bicicleta; el primero de ellos fue cuando ELIZABETH PEREZ, se dirigió al lugar en donde tengo un taller y violentó la puerta de entrada del mencionado taller y se apoderó de la bicicleta y el segundo es que cuando ella regresó de Guaduas (Cundinamarca), me amenazó diciéndome que había hablado con miembros de grupos al margen de la ley y que si yo hacía algo mal, ella me mandaba picar. De otro lado, mi esposa ELIZABETH PEREZ, me involucró a través de las redes sociales, con una publicación en donde decían que habían secuestrado unos niños en un carro azul y que era yo, por lo que alrededor de quince (15) personas en moto fueron a buscarme, lanzando arengas en contra mía y de mi hija WENDY MARYURY y de mi yerno EDUARD ROMERO, esto sucedió el día 13 de diciembre de 2020, a la hora de las 06:00 p.m. No siendo otro el motivo de la presente diligencia, en constancia se termina y firma por los que en ella intervinieron, una vez leída y aprobada.

|                                                            |                          |                                     |
|------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|                                                            | SI                       | NO                                  |
| Utilizo medios técnicos para el registro de la entrevista: | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                            | ¿Cual medio? _____       |                                     |

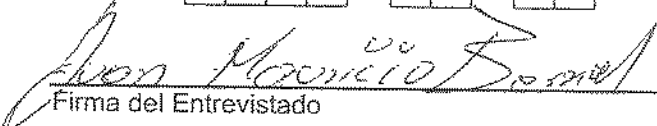
3 FIRMAS

|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |           |   |   |         |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|-----------|---|---|---------|------------------|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |           |   |   |         |                  |   |   |     |   |   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5         | 1 | 7 | 5       | 6                | 0 | 0 | 0   | 3 | 9 | 0           | 2 | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto                             | Municipio |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   | Año |   |   | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Hoja N°. 5 de 5

|                                                                                   |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>ENTREVISTA - FPJ-14</b> |
| Este formato será utilizado por Policía Judicial                                  |                            |

Fecha: A 2 0 2 1 M 0 2 D 0 9 Hora 1 5 3 0 Lugar: CHÍA CUNDINAMARCA



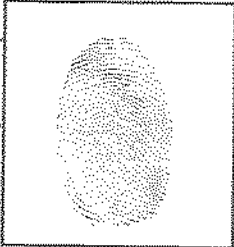
Firma del Entrevistado

JUAN MAURICIO BERNAL BOSA

Nombre

CC 80400106

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del entrevistado

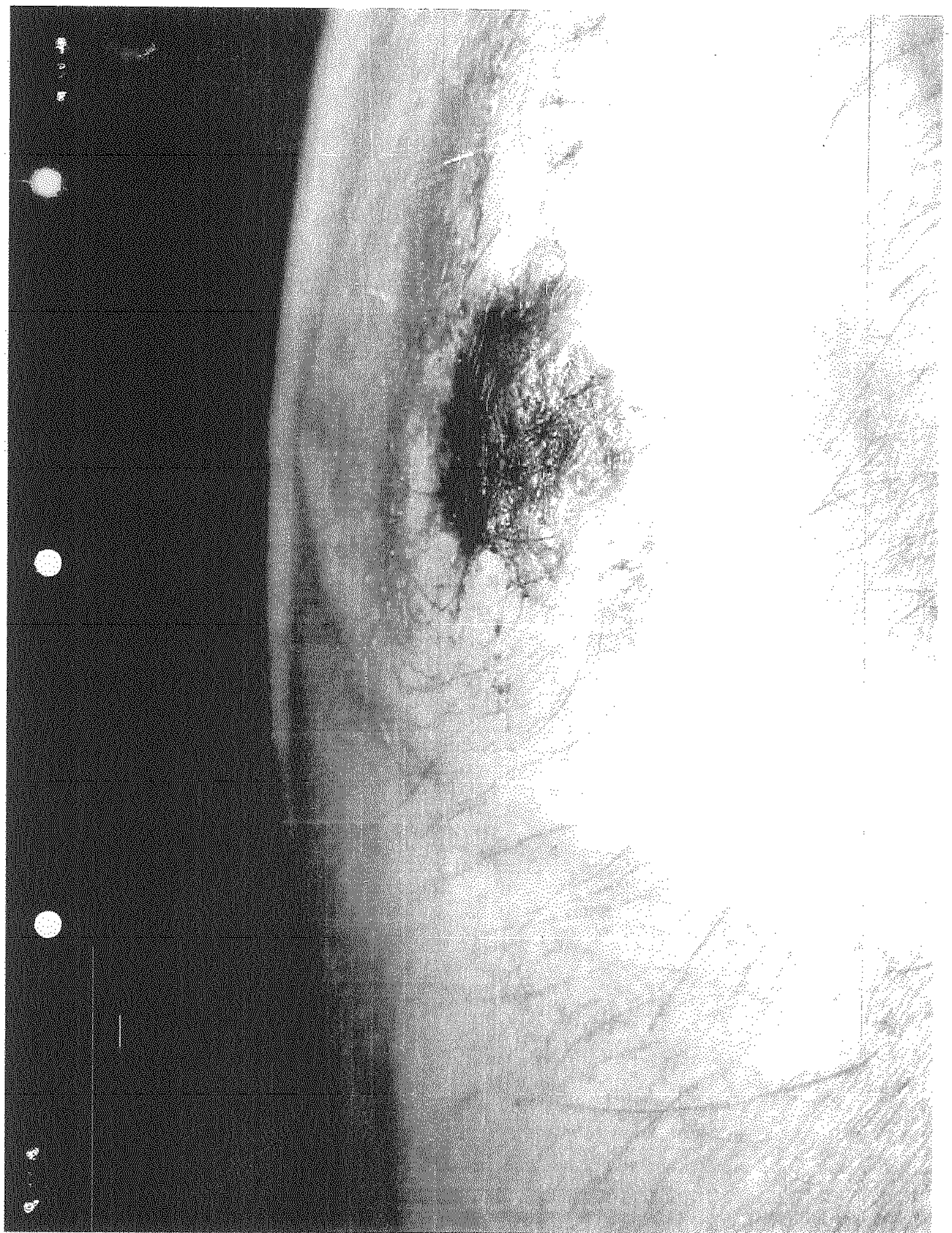
4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos              |                    | Identificación | Entidad                        |
|----------------------------------|--------------------|----------------|--------------------------------|
| WILSON FRANCISCO MORENO CHOCONTA |                    | 3090827        | FISCALIA GENERAL DE LA NACION  |
| Cargo                            | Teléfono / Celular |                | Correo electrónico             |
| ASISTENTE DE FISCALÍA            | [DESCONOCIDO]      | Se desconoce   | wilsonf.moreno@fiscalia.gov.co |

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.

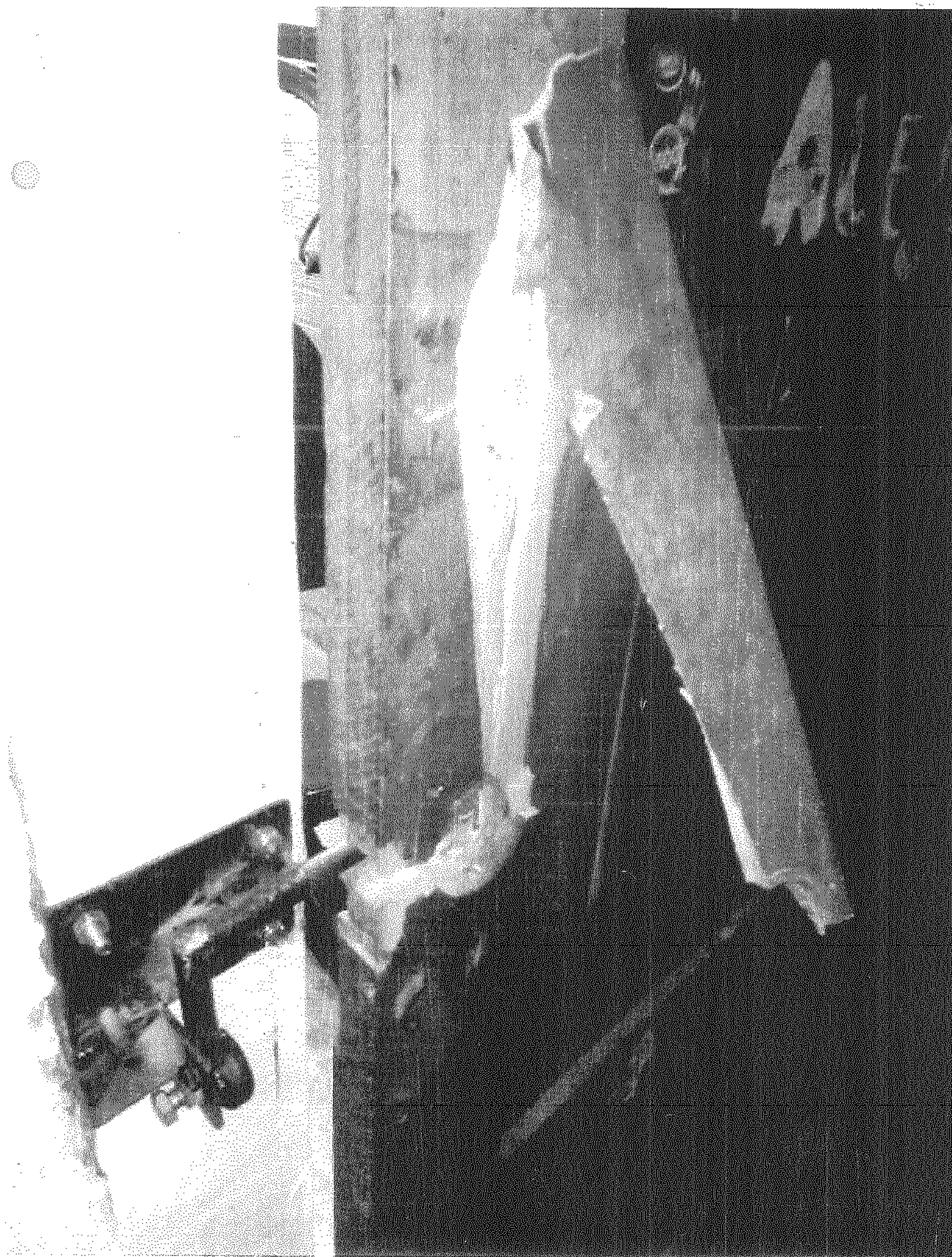












|                                                                                   |                  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  |                                                   |           |       |   |         |                  |    |   |     |   |      |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|--|--------------|--|--|--|-----------|--|--|--|---------------------------------------------------|-----------|-------|---|---------|------------------|----|---|-----|---|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                                                                                   |                  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal                  |           |       |   |         |                  |    |   |     |   |      |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                   |                  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  | 2                                                 | 5         | 1     | 7 | 5       | 6                | 0  | 0 | 0   | 3 | 9    | 0           | 2 | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Entidad                                                                           | Radicado Interno |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  | Dpto                                              | Municipio |       |   | Entidad | Unidad Receptora |    |   | Año |   |      | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |                  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  | INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11             |           |       |   |         |                  |    |   |     |   |      |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                   |                  |  |  |              |  |  |  |           |  |  |  | Este informe será rendido por la Policía Judicial |           |       |   |         |                  |    |   |     |   |      |             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Departamento                                                                      |                  |  |  | Cundinamarca |  |  |  | Municipio |  |  |  | CHÍA                                              |           | Fecha |   | 2021    |                  | 02 |   | 25  |   | Hora |             | 1 |   | 9 |   | 4 |   | 7 |   |   |

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CUNDINAMARCA  
Unidad: CAVIF - CHIA  
Despacho: FISCALIA 01  
Dirección: 1 52  
Fiscal:  
O.T. No.: 5259 , asignada el 2021-02-09  
OPJ o Solicitud No.: 6314266 de fecha 2021-02-09

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Objetivo de la Orden de policía judicial: ESTABLECER LA PLENA IDENTIFICACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ILÍCITO, ES DECIR, SOLICITAR A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL CONSULTA WEBSERVICE DE LA PERSONA ELIZABETH PEREZ, IDENTIFICADA CON NÚMERO DE CÉDULA 20633076 (FOTOCÉDULA), ASÍ COMO TAMBIÉN VERIFICACIÓN DE ARRAIGO ACTUAL DE LA PRECITADA PERSONA; IGUALMENTE, REALIZAR REGISTRO DECADACTILAR Y FOTOGRÁFICO DEL PRETENSO IMPLICADO Y, SOLICITAR ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, INFORME DE ANTECEDENTES PENALES Y/O ANOTACIONES JUDICIALES.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

4. ACTUACIONES REALIZADAS

4.1 Individualizacion e identificacion de personas

5. TOMA DE MUESTRAS

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Procedimientos Técnicos

- No Aplica



**Instrumentos**

- No Aplica

Estado: NO APLICA

**7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA**

Una vez recibida la orden de trabajo, se verifica en el sistema SPOA la noticia criminal, con el fin de revisar las diligencias y extraer información, para dar cumplimiento a las órdenes a policía judicial solicitadas por el Despacho.

7.1. En cumplimiento al punto número uno de las órdenes a policía judicial: 'ESTABLECER LA PLENA IDENTIFICACIÓN E INDIVIDUALIZACIÓN DEL RESPONSABLE DEL ILÍCITO, ES DECIR, SOLICITAR A LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL CONSULTA WEBSERVICE DE LA PERSONA ELIZABETH PEREZ, IDENTIFICADA CON NÚMERO DE CÉDULA 20633076 (FOTOCÉDULA), ASÍ COMO TAMBIÉN VERIFICACIÓN DE ARRAIGO ACTUAL DE LA PRECITADA PERSONA; IGUALMENTE, REALIZAR REGISTRO DECADACTILAR Y FOTOGRÁFICO DEL PRETENSO IMPLICADO Y, SOLICITAR ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, INFORME DE ANTECEDENTES PENALES Y/O ANOTACIONES JUDICIALES ' Teniendo en cuenta lo solicitado por el señor FISCAL, lo contenido en la noticia criminal, se obtiene el abonado celular No.3124995289 y la dirección VEREDA FAGUA SECTOR BAYARA DEL MUNICIPIO DE CHÍA (CUNDINAMARCA), procediendo a intentar comunicación en repetidas oportunidades al abonado telefónico 3124995289 con la señora ELIZABETH PEREZ (indiciada), con resultados negativos, sin poder ubicar su sitio de residencia por parte de esta unidad investigativa, ya que no es específica y la vereda FAGUA es bastante extensa, nuevamente se trata de obtener comunicación con resultado positivo, donde una vez explicado el motivo de mi llamada se cita a la señora PEREZ a las instalaciones del CTI, presentándose el día 17 de febrero del 2021, donde se adelanta el respectivo arraigo, el que contiene la siguiente información:

NOMBRES: ELIZABETH

APELLIDOS: PEREZ

IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANÍA N° 20633076 expedida en GUADUAS CUNDINAMARCA.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 16 DE MAYO DE 1962 EN GUADUAS CUNDINAMARCA.

DIRECCIÓN: VEREDA FAGUA SECTOR LA LEONOR DE CHÍA.

TELÉFONO: 3124995289.

ESPOSA: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA.

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 2 de 4



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2021-02-28 06:49:12  
Firmado :MARIA ARGENTY ORTIZ CEBALLOS  
Código: 77aefe807f ,Firma electrónica

HIJOS: WENDY MARYURI BERNAL PEREZ (29 AÑOS) VIVE CON EL PAPA.

ANGIE CATHERINE BERNAL PEREZ (28 AÑOS) VIVE CON LA MAMA.

JUAN ESTEBAN BERNAL PEREZ (14 AÑOS) VIVE CON LA MAMA.

PADRES: CECILIA PEREZ

**OBSERVACIONES: "LA INDICIADA MANIFIESTA SU DESEO DE RENDIR DILIGENCIA DE INTERROGATORIO"**

Con el objeto de realizar el registro decadactilar del indiciado ELIZABETH PEREZ, identificado con la cedula de ciudadanía N° 20633076 expedida en GUADUAS-CUNDINAMARCA, se procede a diligenciar el acta de consentimiento para garantizar la legalidad de la actuación, explicándole la importancia para la investigación de este procedimiento y las consecuencias derivadas de su no practica, donde el indiciado en forma libre y voluntaria da su consentimiento y se procede a identificar e individualizar adelantando el registro decadactilar y solicitar ante el grupo de Lofoscopia de la Sección de Criminalística de la Seccional Cundinamarca la realización del informe correspondiente a la PLENA IDENTIDAD.

Se adelanta lo correspondiente a la solicitud ante el grupo de Lofoscopia de la Sección de Criminalística de la Seccional Cundinamarca, de la tarjeta de preparación AFIS de la Registraduría Nacional del Estado Civil, del indiciado ELIZABETH PEREZ, identificado con la cedula de ciudadanía N° 20633076 expedida en GUADUAS CUNDINAMARCA, anexando respuesta al presente informe y contiene la siguiente información:

NOMBRE Y APELLIDOS : ELIZABETH PEREZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD : CC No. 20633076

LUGAR DE EXPEDICION : GUADUAS (CUNDINAMARCA)

FECHA DE NACIMIENTO : 16/05/1962

LUGAR DE NACIMIENTO : GUADUAS (CUNDINAMARCA)

ESTATURA : 160

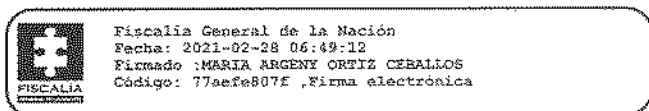
En lo relacionado a los antecedentes, mediante FORMATO FPJ 37 se solicitan a la DIJIN antecedentes y/o anotaciones PENALES correspondientes al cupo numérico 20633076 a nombre de ELIZABETH PEREZ SIN recibir respuesta a la fecha de elaboración del presente informe, por lo que se realiza consulta en la página línea de antecedentes penales y requerimientos judiciales de la Policía Nacional de Colombia donde dice que el cupo numérico 20633076 a nombre de ELIZABETH PEREZ

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27

Pagina 3 de 4



"NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En estos términos dejo rendido el presente informe para su conocimiento y demás fines pertinentes.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

8. ANEXOS

- ACTA DE CONSENTIMIENTO.pdf
- SOL. ANTECEDENTES.pdf
- ARRAIGO.pdf
- SOL. PLENA IDENTIDAD.pdf
- 20,633,076.pdf
- SOL. AFIS.pdf
- RESEÑA DECACTILAR.pdf

Observaciones: LO ENUNCIADO EN DIEZ FOLIOS

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos                                                                 |  | Identificación                                                                  | Entidad                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS                                                         |  | 40315920                                                                        | FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| Cargo                                                                               |  | Teléfono/Celular                                                                | Correo Electrónico            |
| TECNICO INVESTIGADOR II                                                             |  | [DESCONOCIDO]                                                                   | argeny.ortiz@fiscalia.gov.co  |
| Firma                                                                               |  |                                                                                 |                               |
|  |  | DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA<br>ELECTRÓNICA POR:<br>MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS |                               |

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

|                                                                                  |                                                                                  |      |    |    |             |                |                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|----|----|-------------|----------------|------------------|--|
|  | SUBPROCESO DE CRIMINALISTICA                                                     |      |    |    |             |                | Código           |  |
|                                                                                  | FORMATO CONSULTA EN BASES DE DATOS DE LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL |      |    |    |             |                | FGN-MS02-10-F-03 |  |
|                                                                                  | Fecha emisión                                                                    | 2018 | 11 | 07 | Versión: 02 | Página: 1 de 1 |                  |  |

Ciudad: CHIA      Fecha de la solicitud: AAAA-MM-DD      2021-02-17      Hora: 08:30

1. INFORMACIÓN A CONSULTAR: (Marque con una X la información requerida)      ORDEN DE TRABAJO No.: 5259

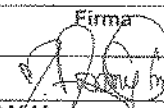
Observaciones: En caso de exceder cinco consultas, se procederá a realizar otra solicitud. Si no se cuenta con el número de identificación (NIP, NUIP, número serial), deberá suministrarse como mínimo la fecha de nacimiento. En el caso de los menores de edad solo se proporciona el registro civil de nacimiento

| No. | Cédula (NUIP)-<br>Registro civil o<br>fecha de<br>nacimiento | Nombres y Apellidos | Noticia criminal –<br>sumario –<br>proceso -<br>radicado | *GED | T.D<br>WEB | Registro<br>Civil |      | Núcleo<br>familiar |
|-----|--------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------|------|------------|-------------------|------|--------------------|
|     |                                                              |                     |                                                          |      |            | NAC.              | DEF. |                    |
| 1   | 20633076                                                     | ELIZABETH PEREZ     | 251756000390<br>202080101                                |      | XX         |                   |      |                    |
| 2   |                                                              |                     |                                                          |      |            |                   |      |                    |
| 3   |                                                              |                     |                                                          |      |            |                   |      |                    |
| 4   |                                                              |                     |                                                          |      |            |                   |      |                    |
| 5   |                                                              |                     |                                                          |      |            |                   |      |                    |

\*GED: Gestión Electrónica Documental.- T.D: Informe sobre Consulta Web.- NAC: Nacimiento. DEF: Defunción.

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOTA: Toda solicitud de información que se realice sobre las bases de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil, debe estar debidamente soportada dentro de la respectiva investigación y legalizada por cada fiscal de conocimiento, aportando copia de la Orden a Policía Judicial, según lo contemplado dentro del convenio 001 de 2018 suscrito entre la Fiscalía General de la Nación y la Registraduría Nacional del Estado Civil, (Artículo 213 del código electoral, circular 280 del 20/12/2013 de la Registraduría Nacional del estado Civil, Ley estatutaria 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales (Artículo 10), reglamentada parcialmente por el Decreto Nacional 1377 de 2013, ley 1712 de 2014 (2.3.1. Examen de la constitucionalidad de las excepciones a la prohibición de tratamiento de datos sensibles) lo contemplado en el ART.244 C.P.P de la Ley 906/2004 y la Sentencia C336 de 2007 de la Corte Constitucional y la normatividad interna de las bases de datos de la Fiscalía General de la Nación).

| Nombre y Apellidos          |            | Identificación            | Firma                                                                                | Grupo de PJ o despacho donde labora |
|-----------------------------|------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS |            | 40315920                  |  | UNIDAD LOCAL CTI CHIA               |
| Teléfono/<br>Celular        | 3173316323 | Despacho Fiscal del caso: | FISCALIA 001 LOCAL CAVIF CHIA<br>Nombre Y Apellidos Del Fiscal:                      | OLGA YANETH ARIAS                   |

3. ENTREGA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA (SERVIDOR DE ENLACE REGISTRADURÍA)

| Nombre y Apellidos | Firma | Fecha de entrega | Total folios entregados |
|--------------------|-------|------------------|-------------------------|
|                    |       | AAAA-MM-DD       |                         |

4. DATOS DE QUIEN RECIBE

| Nombre y Apellidos | Firma | Fecha de Recibido | Total folios recibidos |
|--------------------|-------|-------------------|------------------------|
|                    |       | AAAA-MM-DD        |                        |

NOTA: Para todos los efectos la responsabilidad de la información solicitada en este formato, recaerá sobre el funcionario solicitante toda vez que queda enterado de las disposiciones de ley respecto a los controles judiciales.

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número único de Noticia Criminal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23175600103910202080101 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Radicado Interno                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Departamento            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Municipio                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Unidad Receptora                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Año                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Consecutivo                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ACTA DE CONSENTIMIENTO – FPJ - 28  
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Chía Cundinamarca el día 17 del mes Febrero de 2021, siendo las 10:37 horas, Yo ELIZABETH PEREZ identificada con Cedula de Ciudadanía número 20633076 expedida en GUANUAS, informado sobre los procedimientos que se llevarán a cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos o de sus resultados, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

Nota: Se le hace saber que tiene derecho a estar asistido por un abogado defensor.

|   |                                                                             |   |
|---|-----------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 | Entrega voluntaria de Prendas de Vestir                                     |   |
| 2 | Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo |   |
| 3 | Toma de muestra para identificación de voz                                  |   |
| 4 | Toma de muestra para análisis de huellas de pisada                          |   |
| 5 | Registro decadactilar para descartes                                        |   |
| 6 | Obtención de muestras para examen grafo técnico                             | X |
| 7 | Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida   |   |
| 8 | Toma de muestras de residuos de disparo - No. Kit utilizado:                |   |
| 9 | Otro. ¿Cuál? :                                                              |   |

1. DATOS DEL MUESTRADANTE

|                                  |            |                                                                                       |  |
|----------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos              |            | Identificación                                                                        |  |
| Elizabeth Perez                  |            | 20633076                                                                              |  |
| Dirección                        | Teléfono   | Correo electrónico                                                                    |  |
| Vereda fagua<br>Sector La Leonor | 3124995289 |                                                                                       |  |
| Firma                            |            | Huella índice derecho                                                                 |  |
| Elizabeth Perez                  |            |  |  |

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

|                     |          |                    |  |
|---------------------|----------|--------------------|--|
| Nombres y Apellidos |          | Identificación     |  |
| N/A                 |          | N/A                |  |
| Dirección           | Teléfono | Correo electrónico |  |
| N/A                 | N/A      |                    |  |
| Firma               |          |                    |  |

3. SERVIDOR RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA

|                             |            |                              |  |          |  |
|-----------------------------|------------|------------------------------|--|----------|--|
| Nombres y Apellidos         |            | Identificación               |  | Entidad  |  |
| MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS |            | CODIGO 3920                  |  | CTJ CHÍA |  |
| Cargo                       | Teléfono / | Correo electrónico           |  |          |  |
| TECNICO INVESTIGADOR II     | 3183501596 | argeny.ortiz@fiscalia.gov.co |  |          |  |

|                                                           |  |                                        |  |
|-----------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| APELLIDOS: <u>PEREZ</u>                                   |  | NOMBRES: <u>ELIZABETH</u>              |  |
| C.C. No.: <u>20633076</u>                                 |  | EXPEDIDA EN: <u>GUADUAS</u>            |  |
| NOMBRE ESPOSA(O): <u>JUAN NARCISO GARCIA ROSA</u>         |  | ESTADO CIVIL: <u>CASADO</u>            |  |
| NOMBRE DE LOS PADRES: <u>GEORGINA PEREZ</u>               |  | Y <u>GUADUAS CONA</u>                  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO: <u>16-05-1962</u>                    |  | LUGAR: <u>GUADUAS CONA</u>             |  |
| ALIAS: _____                                              |  | LUGAR: <u>GUADUAS CONA</u>             |  |
| APODOS: _____                                             |  |                                        |  |
| LUGAR DE RESIDENCIA: <u>UNA FALDA - SECTOR LA</u>         |  | TELEFONO: <u>3124995289</u>            |  |
| NIVEL DE INSTRUCCION: <u>SEPTIMO BACHILLER</u>            |  | PROFESION U OFICIO: <u>AMA DE CASA</u> |  |
| VERIFICACION DE IDENTIDAD                                 |  |                                        |  |
| APELLIDOS: _____                                          |  | NOMBRES: _____                         |  |
| C.C. No.: _____                                           |  | EXPEDIDA EN: _____                     |  |
| TECNICO RESPONSABLE: _____                                |  | FIRMA: _____                           |  |
| DESCRIPCION                                               |  |                                        |  |
| DESCRIPCION GENERAL                                       |  | PIEL                                   |  |
| CONTEXTURA                                                |  | COLOR                                  |  |
| HUESUDA                                                   |  | ALBINA                                 |  |
| DELGADA                                                   |  | BLANCA                                 |  |
| MEDIA                                                     |  | TRIGUERA                               |  |
| ATLETICA                                                  |  | MORENA                                 |  |
| GRUESA                                                    |  | NEGRA                                  |  |
| OBESA                                                     |  | FORMA                                  |  |
| ESTATURA: <u>1.60</u>                                     |  | LACIO                                  |  |
|                                                           |  | LISO                                   |  |
|                                                           |  | ONDULADO                               |  |
|                                                           |  | CREPO                                  |  |
|                                                           |  | LANOSO                                 |  |
|                                                           |  | RIZADO                                 |  |
|                                                           |  | CASELLO                                |  |
|                                                           |  | COLOR                                  |  |
|                                                           |  | CANO                                   |  |
|                                                           |  | ENTRECANO                              |  |
|                                                           |  | RUBIO                                  |  |
|                                                           |  | NEGRO                                  |  |
|                                                           |  | CASTAÑO                                |  |
|                                                           |  | TINTURADO                              |  |
|                                                           |  | CALVICIE                               |  |
|                                                           |  | CORONAL                                |  |
|                                                           |  | FRONTAL                                |  |
|                                                           |  | FRONT. COR.                            |  |
|                                                           |  | LATERAL                                |  |
|                                                           |  | TOTAL                                  |  |
|                                                           |  | BILATERAL                              |  |
|                                                           |  | CUOS                                   |  |
|                                                           |  | COLOR                                  |  |
|                                                           |  | MEL                                    |  |
|                                                           |  | CASTAÑO CLARO                          |  |
|                                                           |  | CASTAÑO OSCURO                         |  |
|                                                           |  | AZULES                                 |  |
|                                                           |  | VERDES                                 |  |
|                                                           |  | GRISES                                 |  |
|                                                           |  | BARBA O BIGOTE                         |  |
|                                                           |  | IMPLANTE                               |  |
|                                                           |  | LAMPINO                                |  |
|                                                           |  | ESCASO                                 |  |
|                                                           |  | MEDIO                                  |  |
|                                                           |  | ABUNDANTE                              |  |
|                                                           |  | LONGITUD                               |  |
|                                                           |  | RASURADA                               |  |
|                                                           |  | CORTA                                  |  |
|                                                           |  | MEDIO                                  |  |
|                                                           |  | LARGA                                  |  |
| SEÑALES PARTICULARES                                      |  |                                        |  |
| 1. CICATRICES:                                            |  | <u>N/A</u>                             |  |
| 2. LUNARES:                                               |  | <u>N/A</u>                             |  |
| 3. VERRUGAS:                                              |  | <u>N/A</u>                             |  |
| 4. TATUAJES:                                              |  | <u>N/A</u>                             |  |
| 5. MANCHAS:                                               |  | <u>N/A</u>                             |  |
| 6. MALFORMACIONES:                                        |  | <u>N/A</u>                             |  |
| 7. AMPUTACIONES:                                          |  | <u>N/A</u>                             |  |
| 8. PROTESIS:                                              |  | <u>N/A</u>                             |  |
| 9. OTRAS:                                                 |  | <u>N/A</u>                             |  |
| DESCRIPCION, OTRAS SEÑALES O PARTICULARIDADES: <u>N/A</u> |  |                                        |  |
| BOPORTE JURIDICO                                          |  |                                        |  |
| FECHA: <u>17-Feb-2021</u>                                 |  | CIUDAD O MUNICIPIO: <u>CHIA - CONA</u> |  |
| AUTORIDAD: <u>FISC 001 JOCA CAUF.</u>                     |  | DELITO: <u>VIOLENCIA INTRAFAMILIAR</u> |  |
| PROCESO: <u>257776000390202000101</u>                     |  | SINDICADO <input type="checkbox"/>     |  |
| CONDENADO <input type="checkbox"/>                        |  | PREJUDICIAL <input type="checkbox"/>   |  |
| DESCARTE <input type="checkbox"/>                         |  | FUNCIONARIO <input type="checkbox"/>   |  |
| MENOR <input type="checkbox"/>                            |  | QUIEN RESEÑO: <u>Regny Oihz</u>        |  |
| QUIEN REVISÓ: _____                                       |  | QUIEN ARCHIVÓ: _____                   |  |
| FIRMA DEL RESEÑADO: <u>Elizabeth Perez</u>                |  |                                        |  |



MANO DERECHA

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

MANO IZQUIERDA

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

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

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



|                       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |           |         |                  |     |             |  |  |  |  |
|-----------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|--|--|--|--|
|                       |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |           |         |                  |     |             |  |  |  |  |
| 251756000390202090101 |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |           |         |                  |     |             |  |  |  |  |
| Entidad               | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  | Dpto.                            | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |  |  |  |  |

|                                                                    |        |  |  |  |  |           |      |       |      |    |    |      |    |    |  |
|--------------------------------------------------------------------|--------|--|--|--|--|-----------|------|-------|------|----|----|------|----|----|--|
| ARRAIGO - FPJ- 34                                                  |        |  |  |  |  |           |      |       |      |    |    |      |    |    |  |
| Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia |        |  |  |  |  |           |      |       |      |    |    |      |    |    |  |
| Departamento                                                       | C/NAVA |  |  |  |  | Municipio | CHIA | Fecha | 2024 | 02 | DA | Hora | 10 | 40 |  |

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

|                |                          |          |                                     |                    |                          |      |                          |      |
|----------------|--------------------------|----------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|
| Vía telefónica | <input type="checkbox"/> | Personal | <input checked="" type="checkbox"/> | Correo electrónico | <input type="checkbox"/> | Otro | <input type="checkbox"/> | Cuál |
|----------------|--------------------------|----------|-------------------------------------|--------------------|--------------------------|------|--------------------------|------|

|                         |    |                                     |       |    |                          |         |
|-------------------------|----|-------------------------------------|-------|----|--------------------------|---------|
| Verificó la información | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | Cómo: | NO | <input type="checkbox"/> | Por qué |
|-------------------------|----|-------------------------------------|-------|----|--------------------------|---------|

| 1. DATOS DE LA PERSONA                       |                                  |                                     |                            |                                       |                                                                                    |                          |             |                 |          |
|----------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------|----------|
| Primer Nombre                                | ELIZABETH                        |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Segundo                  |             |                 |          |
| Primer Apellido                              | PEREZ                            |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Segundo                  |             |                 |          |
| Identificado (a)                             | 66                               |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Número                   | 20633076    |                 |          |
| Expedida en                                  | GUADUAS COND.                    |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Pasaporte N°             | N/A.        |                 |          |
| Visas que posee                              | N/A.                             |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Vigencia de las visas    | N/A.        |                 |          |
| Edad                                         | 58 años                          | Sexo                                | <input type="checkbox"/> M | <input checked="" type="checkbox"/> F | Fecha de nacimiento                                                                | 05                       | 05          | 1962            |          |
| Lugar de nacimiento                          | País                             | COLOMBIA                            | Departamento               | COND.                                 | Municipio                                                                          | GUADUAS                  |             |                 |          |
| Profesión                                    | N/A.                             |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Oficio                   | DNO DE CASA |                 |          |
| EPS                                          | FAMILIAR                         |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Lugar de trabajo         | N/A.        |                 |          |
| Correo electrónico                           | N/A.                             |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Estado civil             | CASADA      | Nivel Educativo | SEPTIMO. |
| Dirección de residencia o georreferenciación | VEREDA TROVOS - SECTOR LA JEONDE |                                     |                            |                                       |                                                                                    | Alias, seudónimo o apodo |             |                 |          |
|                                              |                                  |                                     |                            |                                       | PERMANENTE.                                                                        |                          |             |                 |          |
|                                              |                                  |                                     |                            |                                       | (Por el conyunto. SIATA - POR UNA DISTANCIA LA CASA ES DE DOS PLANTAS CON ALTILLO. |                          |             |                 |          |
| Ciudad                                       | CHIA.                            | Barrio                              | N/A.                       |                                       | Teléfono                                                                           | 3124995289               |             |                 |          |
| Redes sociales                               |                                  |                                     |                            |                                       |                                                                                    |                          |             |                 |          |
| Calidad                                      | Indiciado                        | <input checked="" type="checkbox"/> | Imputado                   | <input type="checkbox"/>              | Otro                                                                               | ¿Cuál?                   |             |                 |          |

| 2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SE TRATA DE UNA BUENA CASA DE DOS PLANTAS CON ALTILLO - COLOR AMARILLO - TERMINADA EN MATELUD - UNA PUERTA DE ACCESO PORTON EN MADERA - PUERTA METALICA - LA CASA TIENE TRES HABITACIONES Y CUARTO DE ESTUDIO - 3 BANOS - SALA COMEDOR Y COCINA. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 3. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nombres y Apellidos                 | JOHN MAURICIO BELLA BOZA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Identificación                      | 80400106                 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                     |                                 |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| Edad                                | 52 AÑOS                         |
| Lugar de Residencia                 | UDA TAGUA SECTOR BOYAS CITA     |
| Tel. Fijo y Celular                 | 320 6920565                     |
| Lugar de Trabajo                    | INDEPENDIENTE ORIENTADOR "METAL |
| E.P.S.                              | FAMISORON SOLUCIONES SAS        |
| Correo electrónico y redes sociales | N/A                             |

| 4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario) |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Nombres y Apellidos                                                                         | TRES HIJOS                     |
| Identificación                                                                              | • WENDY MALYON BERNAL PEREZ    |
| Edad                                                                                        | 29 AÑOS                        |
| Lugar de Residencia                                                                         | VIVE CON LA FAMILIA            |
| Tel. Fijo y Celular                                                                         | • MONTE CATERINE BERNAL PEREZ  |
| Correo electrónico y redes sociales                                                         | 28 AÑOS<br>VIVE CON LA FAMILIA |
| Lugar de Trabajo                                                                            | • JOAN ESTEBAN BERNAL PEREZ    |
| E.P.S.                                                                                      | 10 AÑOS                        |
| Plantel educativo                                                                           | VIVE CON LA FAMILIA            |

| 5. PADRES                           |              |
|-------------------------------------|--------------|
| Nombres y Apellidos                 | DAVIDA PEREZ |
| Identificación                      | N/A          |
| Edad                                | 77 AÑOS      |
| Lugar de Residencia                 | BUENAS COND. |
| Tel. Fijo y Celular                 | N/A          |
| Correo Electrónico y redes sociales | N/A          |
| Lugar de Trabajo                    | N/A          |
| E.P.S.                              | N/A          |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Nombres y Apellidos                 |  |
| Identificación                      |  |
| Edad                                |  |
| Lugar de Residencia                 |  |
| Tel. Fijo y Celular                 |  |
| Correo Electrónico y redes sociales |  |
| Lugar de Trabajo                    |  |
| EPS                                 |  |

| 6. OTROS RESIDENTES                 |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| Parentesco                          | EN LA MISMA VIVIENDA           |
| Nombres y Apellidos                 | RESIDENTE MONTE CATERINE (HUA) |
| Identificación                      | JOAN ESTEBAN (HJO) Y UN        |
| Edad                                | HERNO JAVIER STEFANO PADILLA   |
| 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 INFORMACIÓN |                |                       |
|--------------------------------|----------------|-----------------------|
| Nombres y Apellidos            | Identificación | Huella índice derecho |

|                       |            |          |
|-----------------------|------------|----------|
| ELIZABETH PEREZ       |            | 20633076 |
| Dirección             | Teléfono   | Firma    |
| Uda Fugco Sector 101. | 3124995289 |          |
| Fecha                 | Hora       |          |
| 17-02-2021            | 00:37      |          |



### 8. OBSERVACIONES

LA INDICADA MANIFIESTA SU DESEO DE  
 QEDAR DOTADA DE INTERROGATORIO.

### 9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

|                             |                    |                              |          |
|-----------------------------|--------------------|------------------------------|----------|
| Nombres y Apellidos         |                    | Identificación               | Entidad  |
| MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS |                    | CODIGO 3920                  | CTI CHIA |
| Cargo                       | Teléfono / Celular | Correo electrónico           | Firma    |
| TECNICO INVESTIGADOR II     | 3183501596         | argeny.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.

Elizabeth Perez.  
 cc. 20633076 de Guaduas  
 cel 3124995289



|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |      |           |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|------|-----------|---|---|---------|------------------|---|---|---|---|-----|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número Único de Noticia Criminal |      |           |   |   |         |                  |   |   |   |   |     |             |   |   |   |   |   |   |   |   |
|         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                                | 5    | 1         | 7 | 5 | 6       | 0                | 0 | 0 | 3 | 9 | 0   | 2           | 0 | 2 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Entidad | Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  | Dpto | Municipio |   |   | Entidad | Unidad Receptora |   |   |   |   | Año | Consecutivo |   |   |   |   |   |   |   |   |

|                                                                                   |                                                                                                                                     |  |  |  |  |           |      |  |  |  |  |       |      |    |    |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------|------|--|--|--|--|-------|------|----|----|------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
|  | <b>SOLICITUD DE ANTECEDENTES JUDICIALES O ANOTACIONES PENALES – FPJ - 37</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial |  |  |  |  |           |      |  |  |  |  |       |      |    |    |      |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Departamento                                                                      | CUNDINAMARCA                                                                                                                        |  |  |  |  | Municipio | CHIA |  |  |  |  | Fecha | 2021 | 02 | 17 | Hora | 0 | 8 | 2 | 8 |  |  |  |  |  |

|                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MAYOR ELVER VICENTE ALFONSO SANABRIA</b>      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>JEFE SECC DE INVESTIGACION CRIMINAL DECUN</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Carrera 58 No. 9-43 Puente Aranda                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bogota D.C.                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>2. DATOS SOBRE LAS PERSONAS DE QUIEN SE SOLICITA INFORMACIÓN</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | No. de Identificación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ELIZABETH PEREZ                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20633076              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>3. MOTIVO DE LA SOLICITUD</b>                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SOLICITUD DE ANTECEDENTES Y/O ANOTACIONES</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>4. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UNIDAD LOCAL CTI CHIA                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CALLE 12 1C 52 BARRIO 20 DE JULIO CHIA CUNDINAMARCA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Conducta Investigada                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OT No.                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5259                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>5. DATOS SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |                              |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Identificación     |  |  |  |  |  |  |  | Entidad                      |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CODIGO No. 3920    |  |  |  |  |  |  |  | CTI                          |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                       |  |  |  |  |
| Cargo                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Teléfono / Celular |  |  |  |  |  |  |  | Correo electrónico           |  |  |  |  |  |  |  | Firma                                                                                 |  |  |  |  |
| TECNICO INVESTIGADOR II                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3173316323         |  |  |  |  |  |  |  | argeny.ortiz@fiscalia.gov.co |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|
| <b>6. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Identificación     |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
| Entidad                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Grupo              |  |  |  |  |  |  |  | Teléfono |  |  |  |  |
|                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
| Fecha que recibe la solicitud             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Hora que recibe la |  |  |  |  |  |  |  | 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  
DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL E INTERPOL  
SECCIONAL DE INVESTIGACION CRIMINAL DECUN

No. 20210146614/ SUBIN- GRAIC -1.9  
Bogotá D.C., 31 de marzo de 2021

Señora  
MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS  
Técnico Investigador II  
[argeny.ortiz@fiscalia.gov.co](mailto:argeny.ortiz@fiscalia.gov.co)  
Fiscalía 1 Local CAVIF  
Calle 12 1 C – 52  
Chía – Cundinamarca

Asunto: Respuesta oficio sin No. del 17 de febrero 2021 Ref.:251756000390202080101

En atención al oficio de la referencia, comedidamente me permito informar a ese despacho, que consultada la información sistematizada de antecedentes y/o anotaciones, así como órdenes de captura de la DIRECCION DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL (DIJIN) y según lo estipulado en el artículo 248 de la Constitución Nacional, **NO** aparece registrada hasta la fecha la siguiente persona así:

|                        |                                       |
|------------------------|---------------------------------------|
| <b>PEREZ ELIZABETH</b> | Cédula de Ciudadanía: <b>20633076</b> |
|------------------------|---------------------------------------|

Realizada la consulta en el Sistema de Información de OCN INTERPOL a la fecha 31/03/2021, figura **NEGATIVO** respecto a circulares a nivel internacional.

Se expide sin comprobación dactiloscópica, puede tratarse de **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 o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, 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 los datos de las personas que son objeto de tratamiento y son almacenadas en nuestras 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".

Atentamente,

**TIR.05 PATRICIA VÁSQUEZ RINCÓN**  
Consultor base de datos

Elaborado por: TIR, Patricia Vásquez Rincón  
Revisado St. Jorge Leonardo Infante  
Fecha de elaboración: 31-03-2021  
Ubicación: // 172.21.53.244/Escritorio/TIR.05 Patricia Vásquez Rincón

Carrera 58 9 – 43 Puente Aranda, Bogotá  
Teléfono 5968686 Ext.22381  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



**INFORMACIÓN PÚBLICO RESERVADA**

1DS – OF – 0001  
VER: 3

Página 1 de 1

Aprobación: 27-03-2017

|                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|---|---------|--------------------|------------------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------------|------------------------------|---|---|---|---|------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  | <b>Número Único de Noticia Criminal</b>                                                                 |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Entidad</div> <div>Radicado Interno</div> </div>                                                                     |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  | 2                                                                                                       | 5 | 1         | 7 | 5       | 6                  | 0                | 0 | 0 | 3 | 9         | 0 | 2 | 0 | 2           | 0                            | 8 | 0 | 1 | 0 | 1    |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  | Dpto.                                                                                                   |   | Municipio |   | Entidad |                    | Unidad Receptora |   |   |   | Año       |   |   |   | Consecutivo |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  | <b>SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12</b><br>Este formato será diligenciado por Policía Judicial |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Departamento                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  | CUNDINAMARCA                                                                                            |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   | Municipio |   |   |   |             |                              |   |   |   |   | CHIA |  |  |  |  |       |  |  |  |  | Fecha |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2021 02 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Hora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 3 5 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1. DESTINO DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCTOR<br><b>HUGO ALBERTO CRDENAS VALDIVIESO</b><br>JEFE SECCION CRIMINALISTICA<br><b>AREA DE LOFOSCOPIA</b><br>CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION<br>SUBDIRECCION SECCIONAL CUNDINAMARCA |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).</b>                                                   |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TARJETA DECACTILAR ORIGINAL DE DESCARTE RECEPCIONADA AL SEÑOR:<br><b>ELIZABETH PEREZ</b> C.C. No.20633076                                                                              |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.                                                                                                                    |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3. EXAMEN SOLICITADO</b>                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REALIZAR CONFRONTACIÓN DACTILAR CON EL FIN DE OBTENER LA PLENA IDENTIDAD                                                                                                               |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.                                                                                                                    |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS</b>                                                                                                                               |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fiscalía/Entidad                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  | UNIDAD LOCAL                                                                                            |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  | CTI CHIA                                                                                                |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Delito/Conducta                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  | VIOLENCIA INTRAFAMILIAR                                                                                 |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)</b>                                                                                                                         |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anexo: TARJETA DECACTILAR DE RESEÑA en un (01) folio-.                                                                                                                                 |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.                                                                                                                    |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>6. DATOS DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         | Identificación     |                  |   |   |   |           |   |   |   |             | Entidad                      |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ARIA ARGENTY ORTIZ CEBALLOS                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         | CODIGO No. 3920    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             | CTI CHIA                     |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  | Dirección                                                   |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         | Teléfono / Celular |                  |   |   |   |           |   |   |   |             | Correo electrónico           |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TECNICO INVESTIGADOR II                                                                                                                                                                |  |  |  |  | CALLE 12 No. 1C -52 BARRIO 20 DE JULIO DE CHIA-CUNDINAMARCA |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         | 3173316323         |                  |   |   |   |           |   |   |   |             | argeny.ortiz@fiscalia.gov.co |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                              |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         | Identificación     |                  |   |   |   |           |   |   |   |             | Entidad                      |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         | Dirección          |                  |   |   |   |           |   |   |   |             | Teléfono / Celular           |   |   |   |   |      |  |  |  |  | Firma |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha Recibido                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         | Hora recibido      |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AAAA-MM-DD                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |                                                             |  |  |  |  |                                                                                                         |   |           |   |         |                    |                  |   |   |   |           |   |   |   |             |                              |   |   |   |   |      |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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.

|                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |              |  |  |  |  |                                         |   |   |   |   |             |   |         |   |                  |       |   |      |   |     |   |             |   |      |   |   |  |   |  |   |  |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|-----------------------------------------|---|---|---|---|-------------|---|---------|---|------------------|-------|---|------|---|-----|---|-------------|---|------|---|---|--|---|--|---|--|---|--|
|                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |              |  |  |  |  | <b>Número Único de Noticia Criminal</b> |   |   |   |   |             |   |         |   |                  |       |   |      |   |     |   |             |   |      |   |   |  |   |  |   |  |   |  |
|                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |              |  |  |  |  | 2                                       | 5 | 1 | 7 | 5 | 6           | 0 | 0       | 0 | 3                | 9     | 0 | 2    | 0 | 2   | 0 | 8           | 0 | 1    | 0 | 1 |  |   |  |   |  |   |  |
| Entidad                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |              |  |  |  |  | Departamento                            |   |   |   |   | Municipio   |   | Entidad |   | Unidad Receptora |       |   |      |   | Año |   | Consecutivo |   |      |   |   |  |   |  |   |  |   |  |
| <div style="text-align: center;"> <b>INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ - 13</b><br/>             Este informe será rendido por la Policía Judicial           </div> |  |  |  |  |              |  |  |  |  |                                         |   |   |   |   |             |   |         |   |                  |       |   |      |   |     |   |             |   |      |   |   |  |   |  |   |  |   |  |
| Departamento                                                                                                                                                                |  |  |  |  | Cundinamarca |  |  |  |  | Municipio                               |   |   |   |   | Bogotá D.C. |   |         |   |                  | Fecha |   | 2021 |   | 03  |   | 01          |   | Hora |   | 1 |  | 6 |  | 0 |  | 0 |  |
| Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, se rinde el siguiente informe.                                                                            |  |  |  |  |              |  |  |  |  |                                         |   |   |   |   |             |   |         |   |                  |       |   |      |   |     |   |             |   |      |   |   |  |   |  |   |  |   |  |

|           |                                                                                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.</b> | <b>IDENTIFICACIÓN DEL INFORME</b>                                                  |
|           | <p>O.T. No.46870 de fecha 2021/03/01</p> <p>Oficio No. SIN de fecha 2021/02/17</p> |

|           |                                                                                                                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.</b> | <b>DESTINO DEL INFORME</b>                                                                                         |
|           | <p><b>MARIA ARGENY ORTIZ CEBALLOS.</b></p> <p>CTI Chía - Cundinamarca</p> <p>Calle 12 No. 1C – 52 Tel: 8624465</p> |

|           |                                                                                   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.</b> | <b>ESTUDIO SOLICITADO</b>                                                         |
|           | <p>En atención a lo solicitado se transcribe "...Solicitud de plena identidad</p> |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.</b> | <b>DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|           | <p>4.1. Una tarjeta original de registro decadactilar FGN con huellas dactilares tomadas a <b>ELIZABETH PEREZ</b> con C.C.No. 20.633.076.</p> <p>4.2 Una copia impresa de la tarjeta de preparación de cedula informe sobre consulta WEB expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil a nombre de <b>ELIZABETH PEREZ</b> cupo numérico asignado 20.633.076.</p> |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5.</b> | <b>DESCRIPCION Y EXPLICACION DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS UTILIZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|           | <p>5.1 Consulta y búsqueda en los sistemas de información del Archivo Nacional de Identificación WEB-SERVICE en enlace con la Registraduría Nacional del Estado Civil.</p> <p>5.2 Análisis y comparación de las impresiones dactilares obrantes en los documentos objeto de estudio.</p> <p>5.3 Científicamente las cualidades fundamentales de las crestas epidérmicas existentes en la piel de fricción del ser humano son: Perennidad, Inmutabilidad y Diversiformidad.</p> <p>5.4 Técnicamente para la verificación de identidad mediante impresiones o huellas dactilares de origen lofoscópico, es necesaria la ubicación topográfica y morfológica exacta de mínimo diez puntos característicos de coincidencia debidamente acotados.</p> |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6.</b> | <b>ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA</b>                                                                                                                                                                                                              |
|           | <p>6.1 La Identificación personal por medio de los dibujos dactilares tiene carácter universal y fue adoptada en Colombia mediante el decreto 1216 de Julio 4 de 1.935, ratificada y unificada al sistema dactiloscópico Henry Canadiense por la Ley 38 de 1.993 y Resolución FGN-02754 de mayo 12 de 2008</p> |



7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

7.1 Lupa de Clasificación dactiloscópica en buen estado de funcionamiento.

8. RESULTADOS

- 8.1 Se realiza búsqueda y consulta en los sistemas de información en enlace con la Registraduría Nacional del Estado Civil del cupo numérico 20.633.076, obteniéndose copia impresa de la tarjeta de preparación de cedula informe sobre consulta WEB expedida a nombre de **ELIZABETH PEREZ**.
- 8.2 Se realiza análisis lofoscópico a las impresiones dactilares obrantes en los documentos objeto de estudio estableciéndose que estas son aptas para cotejo técnico dactiloscópico.
- 8.3 Posteriormente se realiza comparación técnica dactiloscópica entre las impresiones dactilares obrantes en la tarjeta original de registro decadactilar FGN tomadas a la persona antes mencionada y las impresiones dactilares existentes en la tarjeta de preparación de cedula informe sobre consulta WEB expedida a nombre de **ELIZABETH PEREZ**, estableciéndose que estas son uniprocedentes y se identifican entre sí.

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS / CONCLUSIONES

9.1 Establecida la uniprocedencia, dactiloscópicamente se verifica la identidad de la persona reseñada quien figura inscrita y cedula en los sistemas de información del Archivo Nacional de Identificación de la Registraduría Nacional del Estado Civil como **ELIZABETH PEREZ** cupo numérico asignado 20.633.076 expedido en Guaduas - Cundinamarca.

10. OBSERVACIONES

10.1 N/A

11. ANEXOS

11.1 Una copia impresa del informe sobre consulta WEB y una copia de la tarjeta original de registro decadactilar FGN correspondiente a la persona relacionada en el presente informe. Dos (2) folios.

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos        |                    | Identificación                | Entidad         |
|----------------------------|--------------------|-------------------------------|-----------------|
| JENNY RAQUEL PERALTA PEREZ |                    | 52.543.404                    | FGN-CTI C/MARCA |
| Cargo                      | Teléfono / Celular | Correo electrónico            | Firma           |
| Técnico Investigador II    | 5702000/ext18068   | Jenny.peralta@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.

Fin de informe.

|                                                                                   |                                                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               | Código:<br>FGN-20-F-28       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL | Versión: 01<br>Página 1 de 3 |

|        |      |       |  |  |  |       |      |    |
|--------|------|-------|--|--|--|-------|------|----|
| Ciudad | Chía | Fecha |  |  |  | Hora: | 9:00 | am |
|--------|------|-------|--|--|--|-------|------|----|

Código único de la investigación y delito

|                       |           |         |                  |     |             |
|-----------------------|-----------|---------|------------------|-----|-------------|
| 251756000390202080101 |           |         |                  |     |             |
| Dpto.                 | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

### CASO URGENTE Y PRIORIZADO

| Delito                              | Artículo |
|-------------------------------------|----------|
| 1. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR AGRAVADA | 229 C.P. |
| 2. N/A                              |          |
| 3. N/A                              |          |

Señores  
ESTACIÓN DE POLICIA  
POLICIA NACIONAL  
CHIA- CUNINAMARCA

De conformidad con lo señalado en el preámbulo artículos 1,2, 22, 42 y 218 entre otros de la Constitución Política en concordancia con lo destacado en los artículos 11, 132 y 133 de la Ley 906 de 2004 (Código de Procedimiento Penal), normatividad que establece la adopción de medidas necesarias para la atención y protección de las víctimas, en especial la garantía de su seguridad personal y familiar, me permito solicitarle se realicen las actividades pertinentes para proveer de protección policiva y evitar afectaciones futuras en la vida e integridad de:

|                              |                                                                                                                                                      |            |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| Nombres y Apellidos:         | JUAN MAURICIO BERNAL BOSA                                                                                                                            |            |            |
| Documento de Identificación: | C.C. 80400106                                                                                                                                        | Edad:      | 51 AÑOS    |
| Dirección:                   | VEREDA FAGUA SECTOR BUYARA O SECTOR TIENDA CAMPESINA, CASA PREFABRICADA DE UN PISO COLOR AMARILLO QUEDA EN FRENTE DEL CONJUNTO RESIDENCIAL VERDE MAR | Teléfono:  | 3206920565 |
| Barrio:                      | VEREDA FAGUA                                                                                                                                         | Localidad: | CHIA       |

|              |   |             |  |            |  |               |   |
|--------------|---|-------------|--|------------|--|---------------|---|
| Estado Civil |   |             |  |            |  |               |   |
| Casado       | X | Soltero     |  | Divorciado |  | Unión libre   |   |
| Ocupación    |   |             |  |            |  |               |   |
| Empleado     |   | Desempleado |  | Hogar      |  | Independiente | X |

### Caracterización con enfoque diferencial

|                     |   |       |  |              |  |
|---------------------|---|-------|--|--------------|--|
| Identidad de Género |   |       |  |              |  |
| Hombre              | X | Mujer |  | Hombre trans |  |
|                     |   |       |  | Mujer trans  |  |
|                     |   |       |  | Intersexual  |  |

|                                                                                   |                                                       |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN               | Código:<br>FGN-20-F-28       |
|                                                                                   | SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN<br>POLICÍA NACIONAL | Versión: 01<br>Página 2 de 3 |

| Ciclo vital |  |             |              |
|-------------|--|-------------|--------------|
| Niña        |  | Niño        |              |
|             |  | Adolescente |              |
|             |  |             | Adulto Mayor |

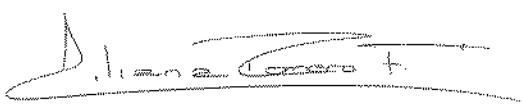
| Orientación sexual |   |          |       |
|--------------------|---|----------|-------|
| Heterosexual       | X | Bisexual |       |
|                    |   | Lesbiana |       |
|                    |   | Gay      |       |
|                    |   |          | Trans |
| Otra (Cual)        |   |          |       |

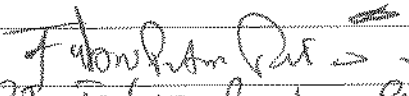
| Usted se auto reconoce como: |     |                |        |
|------------------------------|-----|----------------|--------|
| Indígena                     |     | Gitano, Rom    |        |
|                              |     | Afrocolombiano |        |
|                              |     | Mestizo        |        |
|                              |     |                | Raizal |
| Otra (Cual)                  | N/A |                |        |

| Presenta alteraciones permanentes en o para                     |  |                                              |         |
|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|---------|
| Moverse o caminar                                               |  | Usar sus brazos y manos                      |         |
|                                                                 |  | Ver, a pesar de usar lentes o gafas          |         |
| Oír, aun con aparatos especiales                                |  | La voz y el habla                            |         |
|                                                                 |  | Entender o aprender                          |         |
| Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales |  | Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo |         |
|                                                                 |  |                                              | La piel |
| Otra (Cual)                                                     |  |                                              |         |

Así mismo, le solicito se informe al Fiscal de conocimiento FISCALIA 3 LOCAL DE CAJICA DESTACADA PARA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR sobre las actuaciones desplegadas por su despacho policivo,

Agradezco su atención y diligencia,

|               |                                                                                      |            |                |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Unidad        | U.I.T.                                                                               | Despacho   | PRIMERO UIT    |
| Dirección:    | Calle 12 No. 1C-52                                                                   | Teléfono   |                |
| Departamento: | Cundinamarca                                                                         | Municipio: | Chia           |
| Nombre:       | LILIANA ROMERO FERNANDEZ                                                             | Cargo:     | FISCAL PRIMERA |
| Firma:        |  |            |                |

|                                |                                                                                      |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma de quien recibe          |  |
| Nombre Legible de quien recibe | JUAN MAURICIO BERNAL BOSÁ                                                            |
| Cargo                          | C. A. C.                                                                             |

| PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN |          |                    |
|-----------------------------------|----------|--------------------|
| Nombres y Apellidos               |          | Identificación     |
| JUAN MAURICIO BERNAL BOSÁ         |          | C.C. 80400106      |
| Dirección                         | Teléfono | Correo electrónico |



**FISCALÍA**

**GENERAL DE LA NACIÓN**

**PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN**

**SOLICITUD DE MEDIDA DE PROTECCIÓN  
POLICÍA NACIONAL**

**Código:**  
FGN-20-F-28

**Versión:** 01

**Página** 3 de 3

VEREDA FAGUA  
SECTOR BUYARA O  
SECTOR TIENDA  
CAMPELINA, CASA  
PREFABRICADA DE UN  
PISO COLOR AMARILLO  
QUEDA EN FRENTE DEL  
CONJUNTO  
RESIDENCIAL VERDE  
MAR

3206920565

[juanmbernal69@gmail.com](mailto:juanmbernal69@gmail.com)

Firma, fecha y hora:

Huella digital derecho



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
ESTACIÓN DE POLICÍA CHÍA

ACTA QUE TRATA SOBRE MEDIDAS DE SEGURIDAD Y AUTOPROTECCION ELABORADA  
AL SEÑOR (A) Juan Mauricio Bernal  
CEDULA DE CIUDADANIA 83409196 DE Chía  
CON LUGAR DE DOMICILIO Virado 49711 sector Buena  
NUMERO DE CELULAR 320 692 05 65

En atención a la medida de protección de fecha 26/11/2012 el Comando de la Estación de Policía Chía le imparte las siguientes instrucciones de seguridad con el fin de evitar sea objeto de actos violentos que atenten contra su integridad física, la de sus familiares y allegados.

#### RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y AUTOPROTECCION

La seguridad es un conjunto de normas preventivas, con apoyo de procedimientos, programas, sistemas y equipos de seguridad y protección, orientados a neutralizar, minimizar y controlar los efectos de actos ilícitos o situaciones de emergencia, que afecten o lesionen a las personas y los bienes que estos poseen.

#### HABITOS DE SEGURIDAD PERSONAL

- Evite la rutina, especialmente en cuanto a las rutas que utiliza, horarios y actividades.
- Mantenga buenas relaciones con los organismos de seguridad del estado.
- Cambie la rutina de salida y llegada a la residencia, oficina y lugares de esparcimiento.
- Mantenga siempre su teléfono celular con minutos disponibles para realizar llamadas de emergencias.
- No proporcione los números de sus teléfonos (domicilio y celular), más que en casos muy señalados.

#### RESPECTO A LOS HIJOS

- Puede ser un punto sensible, pueden afrontar las consecuencias de violencia para así lograr causarle daño a usted.
- Genere una cierta cultura de seguridad a los niños, orientada a evitar que hablen o den información ingenuamente sobre las actividades y costumbres de sus padres.
- De instrucción a sus hijos de no abrir la puerta o ventanas a extraños.
- Enseñe a sus hijos a llamar a las autoridades en caso de observar movimientos extraños.

#### SEGURIDAD EN LAS INSTALACIONES

- Mantengan en buen funcionamiento los sistemas de alarmas.
- La puerta de acceso directo a la vivienda debe ser sólida, con cerraduras fuertes y confiables, dotada de un ojo mágico gran angular que facilite la observación amplia del área.
- Las ventanas deben tener persianas con sus correspondientes cerraduras, para evitar su apertura desde el interior.
- El dormitorio tendrá cerradura interior con puerta sólida, contará con una línea telefónica para casos de emergencias.
- Mantenga a mano el número telefónico de todos los vecinos para alertarlos en caso de observar personas sospechosas.

## EN LAS OFICINAS O DESPACHOS

- No acepte entrevistas fuera de su oficina por parte de personas que usted no conozca.
- Instale elementos de protección en los inmuebles como: alarmas, cambio de cerraduras.
- Coloque su mesa de trabajo lejos de la ventana, procure la protección de una pared, si dispone de cortinas manténgalas de forma que no lo vean desde el interior.

## SEGURIDAD EN SUS DESPLAZAMIENTOS A PIE

- Si va con sus amigos o familiares no descuide su vigilancia
- Sea prudente al estar en contacto con multitudes
- Si ve a alguien sospechoso, llame o acuda de inmediato a la policía dándole a conocer la medida de protección.
- No desplazarse por sitios de poca afluencia de público.

## RECOMENDACIONES PARA VIAJAR

- Procure viajar acompañado de varias personas.
- Cuando viaje notifíquelo solo a las personas estrictamente necesarias.
- Procure viajar con sus hijos no los dejes solos en la casa.

## TELEFONOS DE EMERGENCIA

|                                |                           |
|--------------------------------|---------------------------|
| Cdte. Estación de Policía Chia | 3022298070                |
| Estación de Policía            | 3502222222                |
| Cuadrante No. 1                | 3502074851 - 3017780544 ✓ |
| Cuadrante No. 2                | 3502074853 - 3014381859   |
| Cuadrante No. 3                | 3502074854 - 3017791812   |
| Cuadrante No. 4                | 3502074864 - 3174002706   |

|                      |      |                      |
|----------------------|------|----------------------|
| Línea de emergencias | 1234 | 5951350 - 3212464768 |
|----------------------|------|----------------------|

Mayor YONATHAN PEÑA SOLARTE  
Comandante Estación de Policía Chia

*Juan Mauricio Bernal*  
Firma y posfirma del ciudadano

cc 80400 106 Chia

Elaborado por: PT Fata - Piedad Pino  
Revisado por: IT Oscar Augusto Castro Cedeño  
Fecha de elaboración: 01/07/2020  
Unidad: D. DEHUMEDIDAS DE PROTECCION

Carrera 10 A No. 9-08 Barrio Centro.  
Teléfono: 5951350  
[decun.echia@policia.gov.co](mailto:decun.echia@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)





ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



## ACTA DE AUDIENCIA No. 161 DE 2020

En el Municipio de Chía, a los 10 días del mes de diciembre de 2020, siendo el día y la hora señalados en auto anterior en el Despacho de la COMISARÍA II DE FAMILIA DE CHÍA se constituyeron en Audiencia Pública, el suscrito Comisario de Familia, sin la comparecencia de la accionante-accionada señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ, identificada con cedula de ciudadanía No.1072699949 de Chía y con la comparecencia del accionado-accionante señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía No.80.400.106 de Chía en compañía de su apoderado Dr PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ identificado con cedula de ciudadanía No. 11.204.885 de Chía y T.P. No.245216 del C.S.J. a quien se le reconoce personería jurídica para la presente diligencia. En este estado de la diligencia se le concede el uso de la palabra a JUAN MAURICIO BERNAL BOSA quien manifiesta que: Se ratifica en su solicitud de medida de protección y no desea agregar nada más.

### ANTECEDENTES

La señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ solicito medida de protección en contra del señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA el día 17 de noviembre de 2020.

Se dictó medida de Protección Provisional de Conminación a favor de la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ con fecha 17 de noviembre de 2020.

El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA solicito medida de protección en contra de la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ el día 26 de noviembre de 2020.

Se dictó medida de Protección Provisional de Conminación a favor del señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA con fecha 26 de noviembre de 2020.

La señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ no se presentó a diligencia de descargos.

El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA se presentó a diligencia de descargos.

Admitida la solicitud instaurada por ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA, el Despacho procedió a señalar fecha y hora para la práctica de la audiencia de fallo previsto por las disposiciones legales que regulan la materia, fijándose el día 10 de diciembre de 2020 para la diligencia.

### CONSIDERANDOS

La ley 294 de 1996 fue modificada por la ley 575 de 2000 y con ella el legislador pretende garantizar la sana convivencia familiar en desarrollo del ordenamiento constitucional contenido en el artículo 42 de la Constitución Política, considerando la familia como manifestación primaria de la naturaleza social del hombre, razón por la cual la define como el núcleo fundamental de la sociedad, ofreciendo una protección especial a las víctimas de violencia intrafamiliar, impidiendo como consecuencia lógica, cualquier tipo de violación de los derechos fundamentales.

En desarrollo de las normatividades aludidas, las cuales tienen por objeto prevenir, corregir y sancionar la violencia intrafamiliar a través de medidas tanto protectoras como sancionatorias, que les permita a las personas solucionar sus desavenencias familiares por medios civilizados proscribiendo cualquier comportamiento agresivo o violento, por tal razón se profirió medida de protección provisional a favor de ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ el día 17 de noviembre de 2020 y a favor de JUAN MAURICIO BERNAL BOSA el día 26 de noviembre de 2020.

En el espíritu de la leyes 294 de 1996 y 575 de 2000 y 1257 de 2008 se plasma la oportuna y eficaz protección especial a aquellas personas que en el contexto de una familia son víctimas de cualquier forma de daño físico, psíquico, amenaza maltrato, agravio ofensa o ultraje por causa del comportamiento agresivo de otro integrante de la unidad familiar.

### DECRETO Y PRACTICA DE PRUEBAS

La accionante-accionada solicitó se tenga en cuenta dictamen de medicina legal y se escuche el testimonio de ALFREDO JAVIER PADILLA ORTEGA el cual no se presentó y en



Vda. Bojaca Calle 29 N° 1E - 29 Sector Mercedes De Calahorra  
PBX: 8844444 Ext.: 3330 / 8620124  
[comisariasegunda@chia.gov.co](mailto:comisariasegunda@chia.gov.co)  
[www.chia-cundinamarca.gov.co](http://www.chia-cundinamarca.gov.co)





consecuencia se prescinde de dicha prueba, el accionado solicitó se tenga en cuenta el dictamen de medicina legal, el despacho no decreta pruebas.

Después de haber oído lo manifestado, la Comisaría de Familia ha propuesto fórmulas de arreglo en aras de una convivencia pacífica y la armonía del núcleo familiar, el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA propone no tener comunicación con mi hija.

Desafortunadamente existen imaginarios en algunos seres humanos que pretenden naturalizar y justificar las acciones violentas, porque suelen concebirlas como un mecanismo de resolución de conflictos, que los llevan de forma inequívoca a creer que están amparados para ejercer violencia contra otro y que una conducta violenta es la respuesta a la actuación de los demás. La violencia no resuelve los conflictos, los suspende mediante una coyuntura que genera zozobra, temor resentimiento, de manera tal que con posterioridad es superada por otra superior, el conflicto se hace latente de nuevo con consecuencias cada vez más perjudiciales para las partes.

En la solicitud objeto de fallo se determina que el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA ha sido víctima de violencia intrafamiliar por parte de su hija ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ con lo cual se ha ocasionado un ambiente de beligerancia en el contexto de su familia, incidiendo en la integridad física de la víctima por lo que se han visto afectados sus derechos a la protección e igualdad en condiciones de buen trato, respeto y consideración en el contexto de su núcleo familiar, minando para este caso el derecho que tiene el accionado-accionante a una vida digna, a una integridad física, a no ser sometido a tratos crueles a la integridad real y efectiva y a la seguridad personal; toda vez que la víctima está unido al agresor por vínculos para este caso de consanguinidad que supondrían el establecimiento de relaciones basadas en el afecto, respeto, la comprensión, la solidaridad y el mutuo cuidado como familia que son. Lo anterior con base en las consideraciones que anteceden y el acervo obrante.

El Despacho toma de oficio la solicitudes de medida de protección, los dictámenes de medicina legal, corrido el traslado de las pruebas a la parte asistente, valoradas en su conjunto de acuerdo a los principios de la sana crítica y de conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Decreto 652 de 2001 considera pertinente ordenar una medida de protección definitiva, así como otras medidas en pro de los objetivos de la normatividad reguladora de la Violencia Intrafamiliar, por lo que la COMISARÍA II DE FAMILIA DE CHÍA, administrando justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la Ley:

### RESUELVE

**PRIMERO:** NEGAR la imposición de Medida de Protección Definitiva a favor de ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ por lo obrado en la presente solicitud de medida de protección.

**SEGUNDO:** Dejar sin efecto alguno la medida de protección provisional otorgada a ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ.

**TERCERO:** Mantener en forma DEFINITIVA la medida de protección otorgada al señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA por lo obrado en la presente violencia intrafamiliar.

**CUARTO:** ORDENAR a la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ abstenerse de toda forma de violencia física o psicológica, amenaza, ofensa, humillación, contra el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA y mantener la armonía en su relación familiar

**QUINTO:** ORDENAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA excluir a la familia y a terceros del conflicto.

**SEXTO:** ORDENAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ, JUAN MAURICIO BERNAL BOSA asistir por psicología de su EPS o Centro de Servicios de la Universidad de la Sabana para valoración y tratamiento y allegar el informe de primera sesión con diagnóstico, número de sesiones a realizar para el respectivo SEGUIMIENTO.

**SEPTIMO:** CITAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA ante esta Comisaría de Familia, con fines de SEGUIMIENTO y para verificar el cumplimiento de las ordenes señaladas, para lo cual se fija el día 25 de febrero de 2021 a las





ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



10:00AM, quedando las partes enteradas de la citación en estrados.

**OCTAVO:** Hacer saber que el incumplimiento a lo aquí ordenado dará lugar a las siguientes sanciones: "a-. Por la primera vez, multa entre dos (2) y diez (10) salarios mínimos legales mensuales convertibles en arresto, la cual debe consignarse dentro de los cinco (5) días siguientes a su imposición. La conversión en arresto se adoptará de plano mediante Auto que solo tendrá recursos de reposición a razón de tres (3) días por cada salario mínimo; B. Si el incumplimiento de las medidas de protección se repite en el plazo de dos (2) años, la sanción será de arresto entre treinta (30) y cuarenta y cinco (45) días. En el caso de incumplimiento de medidas de protección impuesta por actos de violencia o maltrato que constituyen delito o contravención, al agresor se le revocará los beneficios de excarcelación y los subrogados penales de que estuviere gozando.

**NOVENO:** Expedir copia de la presente Providencia sin costo alguno a las partes, quedando notificadas en estrados por ser dictada en la misma audiencia.

**DECIMO:** Expídanse las copias solicitadas dentro de esta audiencia a costa de los interesados.

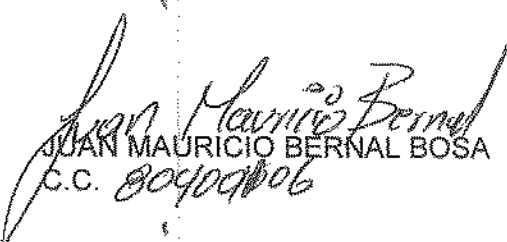
**DECIMO PRIMERO:** Oficiese a la Fiscalía Local de Chía y Estación de Policía para lo de su competencia, procédase por secretaría.

Contra la presente Providencia procede el Recurso de Apelación en el efecto devolutivo ante el Juez de Familia de Zipaquirá.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma una vez leída y aprobada por lo que en ella intervinieron.

  
ARSENIO NOGUERA TORRES  
COMISARIO II DE FAMILIA

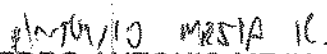
LAS PARTES

  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSA  
C.C. 80909806

(NO COMPARECIO)

ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ  
C.C.

Apoderado

  
PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ  
C.C. 11.704.865.  
T.P. 245216 C.SS



Vda. Bojaca Calle 29 N° 1E - 29 Sector Mercedes De Calahorra  
PBX: 8844444 Ext: 3330/8620124  
[comisariasecunda@chia.gov.co](mailto:comisariasecunda@chia.gov.co)  
[www.chia-cundinamarca.gov.co](http://www.chia-cundinamarca.gov.co)

|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |           |  |         |  |                  |  |     |  |             |  |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|--|-----------|--|---------|--|------------------|--|-----|--|-------------|--|
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número único de Noticia Criminal          |  |           |  |         |  |                  |  |     |  |             |  |
|                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 5 1 7 5 6 0 0 0 3 9 0 2 0 2 0 8 0 1 0 1 |  |           |  |         |  |                  |  |     |  |             |  |
| Radicado Interno |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Departamento                              |  | Municipio |  | Entidad |  | Unidad Receptora |  | Año |  | Consecutivo |  |

|                                                                  |  |              |  |           |  |      |  |       |  |            |  |      |  |         |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|-----------|--|------|--|-------|--|------------|--|------|--|---------|--|
| <b>SOLICITUD DE VALORACIÓN MÉDICO LEGAL O EXAMEN FÍSICO FPJ-</b> |  |              |  |           |  |      |  |       |  |            |  |      |  |         |  |
| Este formato será diligenciado por Policía Judicial              |  |              |  |           |  |      |  |       |  |            |  |      |  |         |  |
| Departamento                                                     |  | Cundinamarca |  | Municipio |  | Chía |  | Fecha |  | 17/11/2020 |  | Hora |  | 1 5 5 0 |  |

|                              |  |    |  |    |  |   |  |
|------------------------------|--|----|--|----|--|---|--|
| Reconocimiento Anterior:     |  | SI |  | NO |  | X |  |
| Número de valoración médica: |  |    |  |    |  |   |  |

|                        |  |  |  |  |  |          |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|----------|--|
| Conducta punible       |  |  |  |  |  | Artículo |  |
| VIOLENCIA INTRAFAMILIA |  |  |  |  |  | 209 C.P  |  |

|                                      |  |   |  |                        |  |   |  |       |  |
|--------------------------------------|--|---|--|------------------------|--|---|--|-------|--|
| Señores                              |  |   |  |                        |  |   |  |       |  |
| Instituto Nacional de Medicina legal |  | X |  | Centro Médico Oficial  |  | X |  | Cuál: |  |
| Nombres y Apellidos                  |  |   |  | Identificación         |  |   |  | Edad  |  |
| JUAN MAURICIO BERNAL BOSA            |  |   |  | CC. 80.400.106 DE CHIA |  |   |  | 51    |  |

Aspectos a Valorar (señale con una X)

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | <b>Lesiones Personales:</b> 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 en su reconocimiento.<br>Se anexa resumen o copia de Historia Clínica ( ) SI ( X ) NO<br>Presunta responsabilidad médica ( ) SI ( X ) NO (anexar cuestionario) |
|   | <b>Examen físico del capturado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|   | <b>Sexológico:</b> Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                                                                                                                                                                                  |
|   | <b>Embriaguez y/o o Psicoactivos:</b> 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 en su                                                                       |
|   | <b>Toma de muestras (SEXOLOGICO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|   | <b>Obtención de muestras para perfil genético</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|   | <b>Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|   | <b>Valoración de Edad:</b> Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.                                                                                                                                                                                      |
|   | <b>Remisión a Psiquiatría o Psicología para valoración.</b> Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona Tipo de examen (opcional a criterio medico)                                                                                                                                                                                 |
|   | <b>Otro: ¿Cuál?:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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 o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

|                     |  |                                   |  |           |  |            |  |
|---------------------|--|-----------------------------------|--|-----------|--|------------|--|
| Entidad solicitante |  |                                   |  |           |  |            |  |
| Unidad              |  | URI SIJIN ZIPAQUIRA COMISION CHIA |  | Despacho  |  |            |  |
| Dirección           |  | CALLE 12 N° 1C-52 B/ 20 DE JULIO  |  | Teléfono  |  | 3123773015 |  |
| Departamento        |  | CUNDINAMARCA                      |  | Municipio |  | CHIA       |  |
| Nombre              |  | IT. RICARDO MORALES GUTIERREZ     |  | Cargo     |  | PERITO     |  |
| Correo electrónico  |  | decun.s-centrob@policia.gov.co    |  | Firma     |  |            |  |

|                       |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|
| Firma de quien recibe |  |  |  |
| Nombre y apellidos    |  |  |  |
| Teléfono              |  |  |  |

CHÍA, CUNDINAMARCA. FECHA: 17/11/2020  
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
NOMBRE DE PACIENTE: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA  
IDENTIFICACIÓN: CC. 80400106 DE CHIA  
OCUPACIÓN: SOLDADOR  
EDAD: 51 AÑOS  
TIPO DE INFORME: LESIONES PERSONALES  
HORA: 16+00 HORAS.

SE EXAMINA PACIENTE EN EL HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA POR SERVICIO URGENCIAS PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE REALIZA ENCUESTA COVID CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO, BATA MANGA LARGA, CARETA Y TAPABOCAS QUIRURGICO).

MOTIVO DE CONSULTA: " ME PEGARON"

ENFERMEDAD ACTUAL: DÍA DE LOS HECHOS: 13/11/2020  
PACIENTE REFIERE QUE EL VIERNES EN LA TARDE ESTA DISCUTIENDO CON LA HIJA (ANGIE KATHERINE) Y SU YERNO. REFIRE PACIENTE QUE EN MEDIO DE LA DISCUSIÓN SU HIJA LE PEGÒ EN LA CABEZA CON UN CASCO DE MOTOCICLETA. Y RASGUÑO EN MANO DERECHA. NO MANIFIESTA OTROS TRAUMAS.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICO: NIEGA

GINECOLÓGICOS: NO APLICA

ALÉRGICOS: NIEGA,

TRAUMÁTICOS: RELACIONADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA,

TÓXICOS: NIEGA.

FAMILIARES: NIEGA

MÉDICO LEGALES: NIEGA

EXAMEN FÍSICO: TA 110/80 MMHG, FC: 88 LPM, FR: 16 XMIN, SATO2 94%, T° 36.6°C

PACIENTE INGRESA SOLA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS CAMINANDO, APARENTEMENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA,

AFEBRIL, ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL, NORMOCÉFALO,

CABEZA Y CUELLO: CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, CRÁNEO ÍNTEGRO NO SE PALPA FRACTURA. SE PALPA LESIÓN CONTUNDENTE EN TEJIDO BLANDO EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA . NO SANGRADO, NO EQUIMOSIS. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

CARA: NORMAL, NO SE VISUALIZA TRAUMATISMO .

CUELLO MÓVIL, NO ADENOPATÍAS, SIN EQUIMOSIS.

TORAX NORMOEXPABLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS AUDIBLES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SE OBSERVAN LESIONES APARENTES O SIGNOS DE TRAUMA. ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN LESIONES O TRAUMAS EXTERNOS

EXTREMIDADES MÓVILES, SIN DEFORMIDADES ÓSEAS, SENSIBILIDAD Y PERFUSIÓN DISTAL, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS, NO EQUIMOSIS, O HEMATOMAS. EN MANO IZQUIERDA SE OBSERVA LESIÓN TIPO EXCORIACIÓN EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA DE 1 CM NO SANGRADO ACTIVO. NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, FUNCIONES SUPERIORES CONSERVADAS. ROT ++/++ ++, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES. PARES CRANEALES CONSERVADOS. NO SIGNOS MENÍNGEOS. EN GENERAL SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.

DICTAMEN LESIONES: SE REALIZA EL DÍA 17 DE NOVIEMBRE DE 2020 A PACIENTE QUE ASISTE, AL CENTRO DE SALUD COTA CON SOLICITUD DE FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL 17/11/2020

1. TRAUMA CONTUNDENTE EN CRÁNEO
2. 1.1 LESIÓN EN TEJIDO BLANDO DE 2 CM EN CUERO CABELLUDO EN REGIÓN PARIETAL IZQUIERDA
3. HERIDA TIPO EXCORIACIÓN EN DORSO DE MANO IZQUIERDA

MECANISMO CAUSAL: TRAUMA CONTUNDENTE APARENTE  
INCAPACIDAD MÉDICO LEGAL : POR 5 DÍAS PARA RESOLUCIÓN DE SÍNTOMAS.  
SIN SECUELAS APARENTES DURANTE VALORACIÓN.

VALORACIÓN MÉDICO LEGAL DE LESIONES PERSONALES  
REALIZADA POR  
DANNI RAUL MONROY SIERRA  
MEDICO SSO  
CC 1026287357



## ACTA DE AUDIENCIA No. 161 DE 2020

En el Municipio de Chía, a los 10 días del mes de diciembre de 2020, siendo el día y la hora señalados en auto anterior en el Despacho de la COMISARÍA II DE FAMILIA DE CHÍA se constituyeron en Audiencia Pública, el suscrito Comisario de Familia, sin la comparecencia de la accionante-accionada señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ, identificada con cedula de ciudadanía No.1072699949 de Chía y con la comparecencia del accionado-accionante señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía No.80.400.106 de Chía en compañía de su apoderado Dr PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ identificado con cedula de ciudadanía No. 11.204.885 de Chía y T.P. No.245216 del C.S.J. a quien se le reconoce personería jurídica para la presente diligencia. En este estado de la diligencia se le concede el uso de la palabra a JUAN MAURICIO BERNAL BOSA quien manifiesta que: Se ratifica en su solicitud de medida de protección y no desea agregar nada más.

### ANTECEDENTES

La señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ solicito medida de protección en contra del señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA el día 17 de noviembre de 2020.

Se dictó medida de Protección Provisional de Conminación a favor de la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ con fecha 17 de noviembre de 2020.

El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA solicito medida de protección en contra de la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ el día 26 de noviembre de 2020.

Se dictó medida de Protección Provisional de Conminación a favor del señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA con fecha 26 de noviembre de 2020.

La señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ no se presentó a diligencia de descargos.

El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA se presentó a diligencia de descargos.

Admitida la solicitud instaurada por ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA, el Despacho procedió a señalar fecha y hora para la práctica de la audiencia de fallo previsto por las disposiciones legales que regulan la materia, fijándose el día 10 de diciembre de 2020 para la diligencia.

### CONSIDERANDOS

La ley 294 de 1996 fue modificada por la ley 575 de 2000 y con ella el legislador pretende garantizar la sana convivencia familiar en desarrollo del ordenamiento constitucional contenido en el artículo 42 de la Constitución Política, considerando la familia como manifestación primaria de la naturaleza social del hombre, razón por la cual la define como el núcleo fundamental de la sociedad, ofreciendo una protección especial a las víctimas de violencia intrafamiliar, impidiendo como consecuencia lógica, cualquier tipo de violación de los derechos fundamentales.

En desarrollo de las normatividades aludidas, las cuales tienen por objeto prevenir, corregir y sancionar la violencia intrafamiliar a través de medidas tanto protectoras como sancionatorias, que les permita a las personas solucionar sus desavenencias familiares por medios civilizados proscribiendo cualquier comportamiento agresivo o violento, por tal razón se profirió medida de protección provisional a favor de ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ el día 17 de noviembre de 2020 y a favor de JUAN MAURICIO BERNAL BOSA el día 26 de noviembre de 2020.

En el espíritu de la leyes 294 de 1996 y 575 de 2000 y 1257 de 2008 se plasma la oportuna y eficaz protección especial a aquellas personas que en el contexto de una familia son víctimas de cualquier forma de daño físico, psíquico, amenaza maltrato, agravio ofensa o ultraje por causa del comportamiento agresivo de otro integrante de la unidad familiar.

### DECRETO Y PRACTICA DE PRUEBAS

La accionante-accionada solicitó se tenga en cuenta dictamen de medicina legal y se escuche el testimonio de ALFREDO JAVIER PADILLA ORTEGA el cual no se presentó y en





consecuencia se prescinde de dicha prueba, el accionado solicitó se tenga en cuenta el dictamen de medicina legal, el despacho no decreta pruebas.

Después de haber oído lo manifestado, la Comisaría de Familia ha propuesto fórmulas de arreglo en aras de una convivencia pacífica y la armonía del núcleo familiar, el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA propone no tener comunicación con mi hija.

Desafortunadamente existen imaginarios en algunos seres humanos que pretenden naturalizar y justificar las acciones violentas, porque suelen concebirlas como un mecanismo de resolución de conflictos, que los llevan de forma inequívoca a creer que están amparados para ejercer violencia contra otro y que una conducta violenta es la respuesta a la actuación de los demás. La violencia no resuelve los conflictos, los suspende mediante una coyuntura que genera zozobra, temor resentimiento, de manera tal que con posterioridad es superada por otra superior, el conflicto se hace latente de nuevo con consecuencias cada vez más perjudiciales para las partes.

En la solicitud objeto de fallo se determina que el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA ha sido víctima de violencia intrafamiliar por parte de su hija ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ con lo cual se ha ocasionado un ambiente de beligerancia en el contexto de su familia, incidiendo en la integridad física de la víctima por lo que se han visto afectados sus derechos a la protección e igualdad en condiciones de buen trato, respeto y consideración en el contexto de su núcleo familiar, minando para este caso el derecho que tiene el accionado-accionante a una vida digna, a una integridad física, a no ser sometido a tratos crueles a la integridad real y efectiva y a la seguridad personal; toda vez que la víctima está unido al agresor por vínculos para este caso de consanguinidad que supondrían el establecimiento de relaciones basadas en el afecto, respeto, la comprensión, la solidaridad y el mutuo cuidado como familia que son. Lo anterior con base en las consideraciones que anteceden y el acervo obrante.

El Despacho toma de oficio la solicitudes de medida de protección, los dictámenes de medicina legal, corrido el traslado de las pruebas a la parte asistente, valoradas en su conjunto de acuerdo a los principios de la sana crítica y de conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Decreto 652 de 2001 considera pertinente ordenar una medida de protección definitiva, así como otras medidas en pro de los objetivos de la normatividad reguladora de la Violencia Intrafamiliar, por lo que la COMISARÍA II DE FAMILIA DE CHÍA, administrando justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la Ley:

### RESUELVE

**PRIMERO:** NEGAR la imposición de Medida de Protección Definitiva a favor de ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ por lo obrado en la presente solicitud de medida de protección.

**SEGUNDO:** Dejar sin efecto alguno la medida de protección provisional otorgada a ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ.

**TERCERO:** Mantener en forma DEFINITIVA la medida de protección otorgada al señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA por lo obrado en la presente violencia intrafamiliar.

**CUARTO:** ORDENAR a la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ abstenerse de toda forma de violencia física o psicológica, amenaza, ofensa, humillación, contra el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA y mantener la armonía en su relación familiar

**QUINTO:** ORDENAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA excluir a la familia y a terceros del conflicto.

**SEXTO:** ORDENAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ, JUAN MAURICIO BERNAL BOSA asistir por psicología de su EPS o Centro de Servicios de la Universidad de la Sabana para valoración y tratamiento y allegar el informe de primera sesión con diagnóstico, número de sesiones a realizar para el respectivo SEGUIMIENTO.

**SEPTIMO:** CITAR a los señores ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ y JUAN MAURICIO BERNAL BOSA ante esta Comisaría de Familia, con fines de SEGUIMIENTO y para verificar el cumplimiento de las ordenes señaladas, para lo cual se fija el día 25 de febrero de 2021 a las







ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



10:00AM, quedando las partes enteradas de la citación en estrados.

**OCTAVO:** Hacer saber que el incumplimiento a lo aquí ordenado dará lugar a las siguientes sanciones: "a-. Por la primera vez, multa entre dos (2) y diez (10) salarios mínimos legales mensuales convertibles en arresto, la cual debe consignarse dentro de los cinco (5) días siguientes a su imposición. La conversión en arresto se adoptará de plano mediante Auto que solo tendrá recursos de reposición a razón de tres (3) días por cada salario mínimo; B. Si el incumplimiento de las medidas de protección se repite en el plazo de dos (2) años, la sanción será de arresto entre treinta (30) y cuarenta y cinco (45) días. En el caso de incumplimiento de medidas de protección impuesta por actos de violencia o maltrato que constituyen delito o contravención, al agresor se le revocará los beneficios de excarcelación y los subrogados penales de que estuviere gozando.

**NOVENO:** Expedir copia de la presente Providencia sin costo alguno a las partes, quedando notificadas en estrados por ser dictada en la misma audiencia.

**DECIMO:** Expídanse las copias solicitadas dentro de esta audiencia a costa de los interesados.

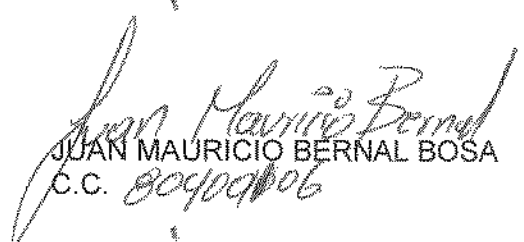
**DECIMO PRIMERO:** Oficiese a la Fiscalía Local de Chía y Estación de Policía para lo de su competencia, procédase por secretaría.

Contra la presente Providencia procede el Recurso de Apelación en el efecto devolutivo ante el Juez de Familia de Zipaquirá.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma una vez leída y aprobada por lo que en ella intervinieron.

  
ARSENIO NOGUERA TORRES  
COMISARIO II DE FAMILIA

LAS PARTES

  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSÁ  
C.C. 80409806

(NO COMPARECIO)

ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ  
C.C.

Apoderado

  
PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ  
C.C. 11.704.666.  
T.P. 275216 C.SS



Vda. Bojaca Calle 29 N° 1E - 29 Sector Mercedes De Calahorra  
PBX: 8944444 Ext: 3330 / 8620124  
[comisariasegunda@chia.gov.co](mailto:comisariasegunda@chia.gov.co)  
[www.chia-cundinamarca.gov.co](http://www.chia-cundinamarca.gov.co)



VEINTISÉIS (26) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTE (2020) \*

**MEDIDA DE PROTECCIÓN No. 122-2020**

Con base en el informe secretarial que antecede, se dispone lo siguiente:

1. Admitir y avocar el conocimiento de la solicitud de Medida de Protección N° 122-2020, a favor de el Señor: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía: 80.400.106 de Chía, Cundinamarca.
2. Imprímasele el procedimiento que señala la Ley 575 del 2.000.
3. Dictese MEDIDA DE PROTECCIÓN PROVISIONAL de CONMINACION a la Señora la señora ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ identificada con cedula de ciudadanía No. 1.072.699.949 de Chía, Cundinamarca. En forma inmediata, para que cese todo acto de violencia, agresión, maltrato, amenaza u ofensa en contra de de el Señor: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía: 80.400.106 de Chía, Cundinamarca, so pena que se haga acreedora a las sanciones previstas en esta ley, dado que los hechos denunciados por la señora de el Señor: JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía: 80.400.106 de Chía, Cundinamarca, hacen presumir que la señora: ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ identificada con cedula de ciudadanía No. 1.072.699.949 de Chía, Cundinamarca, pueda repetir su conducta agresiva.
4. Oficiese a la Fiscalía Local y al Comando de Policía de esta localidad, a fin de que se preste la debida protección al señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con cedula de ciudadanía: 80.400.106 de Chía, Cundinamarca.
5. PRUEBAS: Dictamen de medicina Legal y denuncia de fiscalía.
6. Conforme a lo establecido en el Artículo séptimo (7°) de la Ley 575 de 2000, cítese a los señores, **ANGY KATHERINE BERNAL PEREZ PARA AUDIENCIA EL DÍA (10) DE DICIEMBRE DE (2020) A LAS (11:00) A.M,** con las formalidades de Ley.
7. Se informa al presunto agresor que podrá presentar descargos antes de la audiencia y proponer fórmulas de avenimiento con la víctima, e igualmente solicitar pruebas que se practicarán durante la audiencia.

Contra la MEDIDA DE PROTECCIÓN PROVISIONAL en firme no procede recurso alguno de conformidad con el Artículo sexto (6°) de la Ley 575 de 2000.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

ARSENIO NOGUERA TORRES  
Comisario II de Familia





ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



## ACTA DE CONCILIACION DE ALIMENTOS PROVISIONALES 070-2021

En Chía, a los 17 días de marzo de 2021, ante el Despacho de la Comisaría Segunda de Familia de Chía Cundinamarca se presentó previa citación, la señora ELIZABETH PEREZ identificada con la Cédula No.20.633.076 de Guaduas, con domicilio en la vereda Fagua sector la Leonor del municipio de Chía, teléfono 312.499.58.89 y el señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA identificado con la Cédula No.80.400.106 de Chía, con domicilio en la vereda Fagua sector Búyara del municipio de Chía, teléfono 320.692.05.65, en compañía de su apoderado Dr PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ identificado con cedula de ciudadanía No.11.204.885 de Chía, T.P.245216 del C.S.J. a quien se le reconoce personería jurídica para la presente diligencia. Con el fin de conciliar alimentos, custodia y visitas para su hijo JUAN ESTEBAN BERNAL PEREZ de 14 años de edad. Razón por la cual se les da a conocer el contenido del artículo 24 de la Ley 1098/06 Derecho a los alimentos "Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a los alimentos y demás medios para su desarrollo físico, psicológico, espiritual, moral, cultural y social, de acuerdo con la capacidad económica del alimentante. Se entiende por alimentos todo lo que es indispensable para el sustento, habitación, vestido, asistencia médica, recreación, educación o instrucción y, en general, todo lo que es necesario para el desarrollo integral de los niños, las niñas y los adolescentes. Los alimentos comprenden la obligación de proporcionar a la madre los gastos de embarazo y parto. Además se les enteró del contenido del Artículo 233 del Código Penal, Inasistencia alimentaria. El que se sustraiga sin justa causa a la prestación de alimentos legalmente debidos a sus ascendientes, descendientes, adoptante o adoptivo cónyuge o compañero o compañera permanente, incurrirá en prisión de dieciséis(16) a cincuenta y cuatro meses (54) meses y multa de trece punto treinta y tres (13.33) a treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La pena será de prisión de treinta y dos (32) a setenta y dos (72) meses y multa de veinte (20) a treinta y siete punto cinco (37.5) salarios mínimos legales mensuales vigentes cuando la inasistencia alimentaria se cometa contra un menor.

Instalada la audiencia por el suscrito Comisario, les concedió la palabra a fin de que expusieran sus puntos de vista. Luego de escucharlos en su versión espontánea, se les interrogó sobre los hechos para tener mayor claridad, con la advertencia de que podían abstenerse de responder y de que toda su versión no quedaba inserta en la diligencia, llegando las partes al siguiente acuerdo:

**1. CUOTA ALIMENTARIA:** El señor JUAN MAURICIO BERNAL BOSA conocedor de las obligaciones alimentarias que tiene para con su hijo se obliga a aportar de cuota alimentaria la suma de \$.250.000.00 MENSUALES, los cuales entregara personalmente a la señora ELIZABETH PEREZ del 15 al 20 de cada mes quien debe firmar un recibo por tal concepto.

Esta cuota rige a partir de la fecha, y de acuerdo al artículo 129 de la ley 1098 de 2006 automáticamente se incrementa en enero de cada año y así sucesivamente mientras dure la obligación, de acuerdo al incremento del I.P.C. que decreta el gobierno nacional.

**2. GASTOS DE VIVIENDA:** La madre asume los gastos de vivienda.

**3. ESTUDIO:** Cada uno de los padres asumirá el 50% de todos los gastos de estudio (matrícula, pensión, útiles, uniformes) y todo lo necesario para un buen desarrollo académico.

**4. ASISTENCIA MÉDICA:** Cada uno de los padres asumirá el 50% de los gastos que se lleguen a generar por este concepto (exámenes de laboratorio, drogas y demás que no cubra la E.P.S.).

**5. VESTUARIO:** El padre aportará 2 mudas de ropa completas al año, una muda el 30 de junio y la otra muda el 15 de diciembre, cada muda por un valor mínimo de \$160.000.



Cra. 11 No 17 - 50  
PBX: 8844444 Ext. 1100  
sec.gobierno@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co



ALCALDÍA  
MUNICIPAL  
DE CHÍA

Secretaría de  
**Gobierno**



**6. CUSTODIA:** La señora ELIZABETH PEREZ conservará la custodia de su hijo y se obliga a invertir lo recibido por cuota alimentaria en el exclusivamente y contribuirá con lo que le corresponda para el mismo fin.

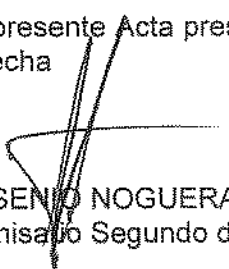
**7. VISITAS:** El padre visitara a su hijo cada 15 días previa comunicación con la madre, lo recoge en el domicilio de esta el sábado a las 09:00AM y lo entrega en el mismo, el domingo o día festivo a las 05:00PM. Fechas especiales 24 y 31 de diciembre igual que cumpleaños se alternaran dichas fechas, vacaciones escolares lo tendrá la mitad del tiempo el padre y la otra mitad la madre.

#### AUTO APROBATORIO

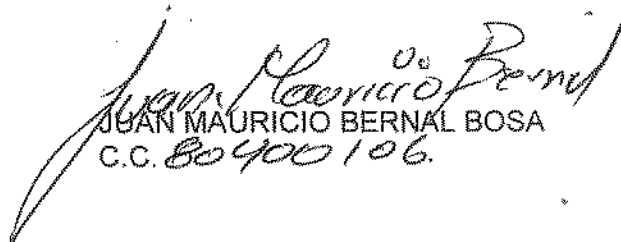
1. Impartir aprobación al presente acuerdo.
2. Advertir al obligado las sanciones que acarrea el incumplimiento del acuerdo y los efectos de este y demás normas concordantes y se les advierte que las obligaciones a cargo de JUAN MAURICIO BERNAL BOSA son de obligatorio cumplimiento dentro del plazo y en las condiciones pactadas.
3. Se advierte que la presente ACTA PRESTA MERITO EJECUTIVO mediante el trámite del proceso ejecutivo de mínima cuantía ante los jueces de familia o civiles municipales competentes.
4. Se restablecieron los derechos a alimentos, custodia y visitas de JUAN ESTEBAN BERNAL PEREZ.
5. Se extiende en original y dos copias, entregándose un ejemplar para cada uno de los padres.
6. Las partes quedan notificadas en estrados.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y se firma por los intervinientes, en forma espontánea, libre y sin coacción alguna por parte del suscrito funcionario, en señal de aprobación, una vez que fue leída por cada uno.

La presente Acta presta merito ejecutivo en todas y en cada una de sus partes y rige a partir de la fecha

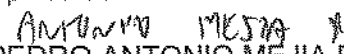
  
ARSENIO NOGUERA TORRES  
Comisario Segundo de Familia

#### LAS PARTES

  
JUAN MAURICIO BERNAL BOSA  
C.C. 80400106.

  
ELIZABETH PEREZ  
C.C. 20633076

Apoderado

  
PEDRO ANTONIO MEJIA RUIZ  
C.C. 11.204.985.  
T.P. 245716. CSJ



Cra. 11 No 17 - 50  
PBX: 8844444 Ext. 1100  
sec.gobierno@chia.gov.co  
www.chia-cundinamarca.gov.co

DECLARACION EXTRAJUICIO N\_ 2052

Chía - Cundinamarca 20 de noviembre de 2020.

OBJETO DE LA DECLARACION: Servir como prueba para ser presentada ante: QUIEN CORRESPONDA.

Yo EDUAR EFRAIN ROMERO MORENO identificado con cedula de ciudadanía No. 1072663738 de Chía, de estado civil "unión libre" y domiciliado en la Vereda Fagua sector Buyara 1. Declaro libre y espontáneamente ante usted Señor Notario Segundo del círculo de Chía Cundinamarca, bajo la gravedad de juramento los siguientes hechos.

He convivido con mis suegros hace 15 años desde que empezó mi relación con la hija mayor de ellos, tiempo en el cual no puedo decir o tener queja en contra de mi suegro ya que él siempre ha sido un tipo trabajador, responsable, respetuoso y nunca ha dejado que falte algo en su hogar siendo el único sustento de la familia, y nunca he visto ningún tipo de maltrato de él hacia mi suegra ni ningún integrante de la familia. En cambio sí he sido testigo presencial del maltrato físico y verbal del cual ha sufrido mi suegro el señor Juan Bernal por parte de mi suegra la señora Elizabeth Pérez, durante los últimos meses, los cuales recuerdo a inicio de año en una discusión que tuvieron mi suegro se tuvo que ir a dormir al taller donde trabaja. por que la señora lo echo de la casa. En esos días hablaron y supongo que solucionaron el problema mi suegro regresa a la casa, por un tiempo y las cosas estuvieron calmadas, pero como a los 3 meses volvieron a discutir ya fuerte y recuerdo que mi suegra un poco asustada o preocupada bajo a nuestra casa donde vivía con mi esposa e hijos pidiéndole a mi esposa (hija de ellos) que si tenía Isodine o algo para hacer curación ya que dicho por ella misma, por rabia y celos le quito el celular a mi suegro y le pego con él en la cabeza causándole una herida grave, hecho que él no denunció. Pasados unos meses estando en mi casa con mi esposa escuchamos gritos, cuando salimos estaba mi suegro en el piso desmayado y mi suegra golpeándolo con un palo a lo cual mi esposa se mete para que no le pegue más, una vez mi suegro logra reaccionar se levanta y la señora empieza a insultarlo y echarlo nuevamente de la casa, en esta ocasión a partir de esa fecha mi suegro no vuelve más a la casa. Al día siguiente él nos muestra todas las heridas causadas teniendo mordiscos en los brazos rasguños en la cara y un chichón en la cabeza; me dirijo hablar con él para que me contara el porqué de todos los problemas, y ahí es donde me dice que todo es por celos de parte de mi suegra, y me dice que no es solo el maltrato físico sino también psicológico ya que aparte de los insultos ella amenaza con que si lo llegara a ver con otra mujer lo mata o manda matar. Me narra que en una ocasión hablaron para tratar de darle una solución a los problemas y si se toca el tema de si aún hay amor a lo que mi suegro le responde que el ya no la quiere y que lo que el siente por ella es miedo. Pasando todo el problema mi suegro se queda

LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO DE CHÍA (E)



unos días a vivir donde una hermana, mientras un hijastro le entrega la casa que le tiene arrendada para el poder pasarse y no tener necesidades; en dicha casa se van a vivir mi cuñada con el esposo y mi suegro se queda en una habitación adecuada al lado de la casa. En ese tiempo promedio 2 meses, un día que mi suegro salió, llegó mi suegra a la propiedad y con complicidad de mi cuñada le rompen una puerta de la habitación y se le llevan una bicicleta y un dinero que él tenía guardados. Pasados unos días él tiene varias discusiones con mi cuñada donde ella también agrede física y verbalmente siendo yo testigo en la última agresión, que fue por parte de mi cuñada y el esposo hacia mi suegro, a lo cual se toma la decisión que ellos se van a vivir a la casa donde mi esposa e hijos vivíamos con mi suegra y nosotros nos pasamos a vivir con mi suegro ya que mi relación con él ha sido muy buena. Caso contrario con mi suegra, también porque mis hijos estaban viendo todos los alegatos y agresiones y preguntaban que por qué el abuelo se fue de la casa, que por que la abuela le pegaba al abuelo. Me he dado cuenta que mi suegra influye con malas palabras tanto en el hijo menor de ellos como en mis hijos para que tengan una mala imagen de mi suegro y así le pierdan afecto. Inmediatamente se hizo el traslado y cambio de casas, ellos toman la decisión de poner un candado en la casa donde vive mi suegra y antes vivíamos todos con mi suegro y donde han ocurrido la mayoría de las agresiones, para impedir el ingreso de mi suegro alegando que él no tiene derecho a entrar ni a ver a su hijo, sin tener argumentos ya que él ni antes, durante o después del problema ha dejado de ver por la alimentación y bienestar del niño.

Me suscribo ante usted Señor Notario.

El declarante.

EDUAR ROMERO M.

EDUAR EFRAIN ROMERO MORENO

C.C. 1072663738 de Chía

CEL: 3125240019

  
LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO ENCARGADO DE CHÍA CUNDINAMARCA

LUIS ALEXANDER ARIAS BETANCOURT  
NOTARIO SEGUNDO DE CHÍA (E)