

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL													
N° CASO													
No. Expediente CAD		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1 7 3 8 0 6 0 0 0 7 1 2 0 1 9 0 0 8 6 4 </div>											
		Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora		Año		Consecutivo	

ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-

Este formato será diligenciado por los servidores con funciones de Policía Judicial, en aquellos eventos en que la actuación no inició de manera oficiosa

Fecha: D/ 0 4 M/ 1 0 A/ 2 0 1 9 Hora: 0 9 3 0

Departamento CALDAS

Municipio LA DORADA

I. TIPO DE NOTICIA

Marque con X, según corresponda:

Denuncia	X	El usuario es remitido por una Entidad? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NOXXX Fecha D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>
Querrela		Cuál?
Petición Especial		Nombre de quien remite
Reproducción de registros (Compulsa de copias)		Cargo

II. DELITO

1. HURTO CALIFICADO ART. 240 C.P.
2.
3.
4.
5.

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

Fecha de comisión de los hechos D/ 0 3 M/ 1 0 A/ 1 9 Hora 1 5 1 0

(Para delitos de ejecución continuada diligencie el siguiente espacio:)

Fecha inicial de comisión de los hechos D/ M/ A/ Hora

Diligencie únicamente si es posible determinar esta fecha:

Fecha final de comisión de los hechos D/ M/ A/ Hora

Lugar de comisión de los hechos:

Departamento 1 7 CALDAS Municipio 3 8 0 LA DORADA

Localidad o Zona URBANA Barrio VILLA EL PALMAR

Versión 09/06/03
Hoja No. ____ de ____

Dirección CALLE 8 NUMERO 10-10

Sitio específico CLINICA ARMONY

Uso de armas? No ☒ Sí ☐

De fuego ☐ Blanca ☐ Contundente ☐ No sabe ☐ Otra ☐ Cuál _____

Uso de sustancias tóxicas? No ☒ Sí ☐

Relato de los hechos (describir circunstancias de tiempo, modo y lugar de los acontecimientos):

REALICE UN RELATO CLARO Y DETALLADO DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR COMO SUCEDIERON LOS HECHOS, CONTESTO/ Siendo las 15:10 de la tarde ingresa la auxiliar de enfermería NOHELIA MENDEZ auxiliar de endoscopia quien refiere que al entrar encontró la puerta violentada y la camilla hacia un lado y platonos tirados en el piso y demás instrumentos y reviso y no encontró dos video endoscopio y dos videos colonoscopia, ella inmediatamente le informa a la jefe enfermería CIELO LEITON, celular 3002417337 y ala jefe administradora CLAUDIA VANEGAS cedula 30.387.950, celular 3226239010, ellas inmediatamente llamaron a los que nos prestan el servicio de seguridad y a la policía y le informaron al doctor RODRIGO ORTIZ médico cirujano y dueño de la clínica la situación ocurrida en la clínica, llega la policía, stijn y los de seguridad y ya revisando las cámaras nos percatamos de la falta del desfibrilador y un electro bisturi y un monitor de signos vitales, revisando las cámaras con los funcionarios de policía y los de seguridad se evidencio que tres sujetos ingresaron a las 12:00 horas del mismo día haciéndose pasar como pacientes y luego ingresan nuevamente a las 14:12 donde enredan al personal pidiendo favores como por ejemplo a la señora del aseo ADRIANA PATRICIA GIRALDO le piden papel higiénico con el fin de que el rea del primer piso no quedara ningún funcionario de la empresa para ellos poder hurtar y al parecer los empacaban en un morral ingresando en dos oportunidades, la jefe de enfermería CIELO LEITON se dirigió a una caseta en la esquina de la institución al lado del conjunto TEJARES DEL RIO y la jefe le mostró las fotos a la señora CLAUDIA MENDOZA la de la caseta y la señora le dice que esos sujetos estaban aproximadamente desde las 10:00 de la mañana ahí pidiendo tinto fumando cigarrillo y andaban en un carro gris y que uno de ellos tenía un tatuaje, revisando las cámaras pudimos ver que las mismas características del carro en el que ellos andaban los dejo una cuadra antes de llegar a la clínica y pedimos la colaboración del instituto optamológico quien cuenta con cámaras también donde en esas cámaras se verifica y pudimos ver más claras las placas y las características del vehículo. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE SI HAY TESTIGOS PRESENCIALES DE ESTOS HECHOS. **CONTESTO:** en el momento habían pacientes pero personal de la clínica no. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE EN QUÉ LUGAR SE PRESENTARON ESTOS HECHOS. **CONTESTO:** La Dorada Caldas, CLINICA ARMONY DE ESPECIALISTAS Y CIRUJIAS SAS calle 8 número 10-10. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE QUE DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD POSEE EL LUGAR. **CONTESTO:** si monitoreo por cámara. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE QUE ELEMENTOS LE FUERON HUTADOS. **CONTESTO:** un video colonoscopia marca OLYMPUS serie 4629397 modelo CFQ160AL, un video endoscopio marca OLYMPUS modelo GIF-Q160 serie 2936914, un video endoscopio marca OLYMPUS serie 2900934 modelo Q150, un desfibrilador marca CU medical serie S85151F068 modelo CCU-ERS, un electro bisturi referencia 30050935/2001E, un monitor de signos marca HAL FORCE modelo CLASSI 90 Serie J2600KD00121, un video colonoscopia referencia OLYMPUS serie 2111445. **PREGUNTADO.** MEDIANTE QUE CERTIFICA QUE ESTOS BIENES PERTECEN A LA CLINICA **CONTESTO:** Mediante facturas y con las visitas de la secretaria de salud quienes verifican los equipos con sus hojas de vida respectivas, **PREGUNTADO.** ESTA EN LA CAPACIDAD DE RECONOCERLOS **CONTESTO:** dos de ellos si los podría reconocer ya que el tercero se camufla con gafas. **PREGUNTADO.** COMO FUE EL INGRESO DE LOS AUTORES EN EL LUGAR. **CONTESTO.** Violentando la chapa. **PREGUNTADO.** PARA LA COMISION DEL HECHO DELICTIVO HUBO ALGUN VEHICULO INVOLUCRADO?, EN CASO AFIRMATIVO, DESCRIBA CLASE DE VEHICULO COLOR, PLACAS, MODELO Y MARCA. **CONTESTO.** Si de donde se bajaron estos sujetos el carro era gris plata. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE CUANTO ES EL VALOR DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS POR ESTE HECHO. **CONTESTO:** 185.000.000 millones de pesos. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE SI USTED CONOCE A ESTAS PERSONAS QUE COMETIERON EL HURTO, EN CASO POSITIVO DESCRIBA LAS CARACTERÍSTICAS DEL MISMO. **CONTESTO:** No señora. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE QUE PRETENDE CON ESTA DENUNCIA. **CONTESTO:** Que se haga justicia para que están personas sean capturadas y poder recuperar estos equipos. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE QUE EVIDENCIAS O ELEMENTOS QUE PUEDA APORTAR A LA INVESTIGACION EN CASO AFIRMATIVO, ¿Cuáles? **CONTESTO:** si claro los videos. **PREGUNTADO.** MANIFIESTE SI TIENE ALGO MÁS QUE AGREGAR, CORREGIR O ENMENDAR A LA PRESENTE DENUNCIA. **CONTESTO:** No señora.

(En caso de requerir más espacio, diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

(Cuando sea más de un denunciante diligencie el anexo 1)

Primer Nombre ANDREA Segundo Nombre MARCELA
Primer Apellido RODRIGUEZ Segundo Apellido FLOREZ

Versión 09/06/03

Hoja No. ____ de ____

Documento de Identidad C.C. ☒ otra _____ N. 52.716.430 de BOGOTA

Edad: 3 8 Años. Género: M ☐ F ☒ Fecha de nacimiento: D 3 0 M 0 9 A 1 9 8 1

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTA

Profesión CIRUJANA PLASTICA Oficio CIRUJANA PLASTICA

Estado civil CASADA Nivel educativo PROFESIONAL

Dirección residencia CONJUNTO CAMPESTRE PALMA REAL CASA 142 Barrio KILOMETRO 7 VIA LA DORADA HONDA Teléfono 3162700346

País COLOMBIA Departamento CALDAS Municipio BOGOTA LA DORADA

Dirección notificación CONJUNTO CAMPESTRE PALMA REAL CASA 142 Barrio KILOMETRO 7 VIA LA DORADA HONDA

Relación con el indiciado NINGUNA

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

VI. DATOS DEL INDICIADO

(Cuando sea más de un indiciado diligencie el anexo 3)

En averiguación Sí _____ No XXXX

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Documento de Identidad C.C. ☐ otra _____ No. _____ de _____

Edad: _____ Años. Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D _____ M _____ A _____

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión _____ Oficio _____

Dirección residencia _____ Barrio _____ Teléfono _____

País _____ Departamento _____ Municipio _____

Entidad donde labora _____ Dirección _____ Teléfono _____

Dirección notificación _____ Barrio _____ Teléfono _____

Relación con el denunciante _____

Alias _____

Estado civil _____ Nombre del cónyuge o compañero permanente _____

Datos relacionados con padres y familiares

Nombres	Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono

Características morfo cromáticas

VII

Firmas

ADUCA LADIBUEZ
Denunciante CC 52715430

CLAUDIO JARAMILLO
Autoridad Receptora