

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
[N/A]		47	001	60	01018	2023	02573
No. Expendiente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
 ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2- Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa							

Fecha: 18/11/2023 Hora: 13:00

Departamento: Magdalena

Municipio: SANTA MARTA

I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

II. DELITO

HOMICIDIO CULPOSO ART. 109 C.P.

III. DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

Fecha de comisión de los hechos: 18/11/2023

Hora: 09.40

Para delitos de ejecucion continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 18/11/2023

Hora: 09.40

Fecha final de comisión de los hechos:

Hora:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento:	Magdalena	Municipio:	SANTA MARTA
Zona Localidad:		Barrio:	
Dirección:	47001 SANTA MARTA, MAGDALENA	Sitio Especifico:	AVENIDA DEL LIBERTADOR - CARRERA 16
¿Uso de Armas?	NO	¿Cuál?	[N/A]
¿Uso de Sustancias Tóxicas?	NO		

Relato de los hechos

EL DIA DE HOY 18 DE NOVIEMBRE DEL 2023 APROXIMADAMENTE A LAS 09:17 INFORMA LA CENTRAL DE COMUNICACIONES DE LA POLICIA NACIONAL SOBRE UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA AVENIDA DEL LIBERTADOR CON CARRERA 16 .

Al llegar al lugar de los hechos realizamos informe policial de accidente de tránsito y manifiestan que hay una persona en la clínica bahía que había fallecido producto de los golpes recibido en el accidente de tránsito .

Siendo las 11:30 horas, los suscritos funcionarios se trasladaron la clínica bahía, con el fin de realizar Inspección Técnica a Cadáver. Posteriormente llegamos al lugar antes indicado, el cual se trata del depósito de cadáveres, en el cual se halla como EMP y EF Nro. 1, un cuerpo sin vida de sexo masculino se le observan totalmente desnudo , presentaba hematoma en el orbital derecho y en el tercio superior brazo izquierdo , posteriormente se procede a fijar la escena fotográficamente para luego embalar y rotular el cuerpo y ser llevado a la morgue del INML y CF de esta ciudad para su respectiva necropsia. Asimismo se solicita historia clínica de la víctima la cual fue identificada con el nombre de OSMANDY VISBAL DE LA HOZ De CC 3.830.729 , se anexa historia clínica.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre:	FRANCISCO	Segundo Nombre:	JAVIER
Primer Apellido:	COBOS	Segundo Apellido:	CORMANE
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1083039934
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]

Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]

Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO]

Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]

Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

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

Relacion con los Indiciados:

[DESCONOCIDO]

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

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

Primer Nombre: OSMANDY

Segundo Nombre: [DESCONOCIDO]

Primer Apellido: VISBAL

Segundo Apellido: DE LA HOZ

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero Documento: 3830729

País Expedición: Colombia

Depto Expedición: [DESCONOCIDO]

Municipio Expedición: [DESCONOCIDO]

Edad:

Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento:

País Nacimiento: Colombia

Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]

Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	[DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil:	3135958215.	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		
Características Morfocromaticas:	[DESCONOCIDA]		
Relacion con los Denunciantes:	[DESCONOCIDA]		
Datos relacionados con padres y familiares:			

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación?	NO		
Primer Nombre:	BRANDO	Segundo Nombre:	JAVIER
Primer Apellido:	PALOMINO	Segundo Apellido:	GUEVARA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1010204286
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	[DESCONOCIDO]
Municipio Expedición:	[DESCONOCIDO]		
Edad:		Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:			
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	[DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento:	[DESCONOCIDO]		
Profesion:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	Colombia	Depto Residencia:	Magdalena
Municipio Residencia:	SANTA MARTA	Barrio:	[DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: 47001 SANTA MARTA,
MAGDALENA

Teléfono Móvil: 3225573619.

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]

Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]

Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]

Barrio: [DESCONOCIDO]

Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromáticas:
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS

Firmas

Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia: 15641-FISCALIA 30

Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Especialidad: 4700142006-UNIDAD SECCIONAL - VIDA Y OTROS - SANTA MARTA

Código Fiscal: 15641-FISCALIA 30

Nombre y Apellido del Fiscal: MOISES ALONSO ROCA BENAVIDES