		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		,				N° CASO	
[N/A]	47	001	60	01019	2019	11670	
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:

15/07/2019

Hora:

08:10

Departamento:

Magdalena

Municipio:

SANTA MARTA

I. TIPO DE NOTICIA

**DENUNCIA** 

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha:

[N/A]

¿Cúal?

[N/A]

Nombre de quien remite:

[N/A]

Cargo:

[N/A]

#### II. DELITO

AMENAZAS ART, 347 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:

24/06/2019

Hora: 20.00

Para delitos de ejecucion continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 24/06/2019

Hora: 20.00

Fecha final de comisión de los hechos:

Hora:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Magdalena

Municipio:

SANTA MARTA

Zona Localidad:

Barrio:

Dirección:

47001 CALLE 29 77 99

Sitio Especifico: MANZANA A CASA 6 GARAGOA

¿Uso de Armas?

NO

¿Cúal? [N/A]

¿Uso de Sustancias Toxicas?

NO

Relato de los hechos -

motocicleta negra, pero que no vio la placa, que no pudo ver sus rostro porque tenía casco cerrado, que son de contextura delgada. Quiero aclarar que yo no tengo problemas con nadie, que lo único es que tengo un adeuda con el señor JORGE MARTINEZ MOSCOQUE, el cual la estoy pagando. Debido a estas amenazas me tocó por un tiempo de mi casa para la ciudad de barranquilla, por temor a mi vida.

# IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

Primer Nombre:

**FAID** 

Segundo Nombre:

**SEGUNDO** 

Primer Apellido:

**CERVANTES** 

Colombia

Segundo Apellido:

CORREA

País Expedición:

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero Documento: Depto Expedición:

1082906659 **MAGDALENA** 

Municipio Expedición: SANTA MARTA

Edad:

30

Género:

**MASCULINO** 

Fecha Nacimiento:

03/11/1989

País Nacimiento:

Colombia

Depto Nacimiento:

MAGDALENA

Municipio Nacimiento: CIÉNAGA

Profesion:

[DESCONOCIDO]

Oficio:

**ESTUDIANTES** 

Estado Civil:

SOLTERO/A

Nivel Educativo:

UNIVERSITARIO

País Residencia:

Colombia

Depto Residencia:

Magdalena

Municipio Residencia: SANTA MARTA

Barrio:

[DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: 47001 CALLE 29 77 99

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil:

3015400910

Correo Electrónico:

faidsegundocervantescorrera

@gmail.com

País Oficina:

[DESCONOCIDO]

Depto Oficina:

[DESCONOCIDO]

Municipio Oficina:

[DESCONOCIDO]

Barrio:

[DESCONOCIDO]

Dirección Oficina:

[DESCONOCIDA]

Teléfono Oficina:

[DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Segundo Nombre:

SEGUNDO

Primer Nombre: Primer Apellido:

**CERVANTES** 

Segundo Apellido:

CORREA

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero Documento:

1082906659

País Expedición:

Colombia

FAID

Depto Expedición:

**MAGDALENA** 

Municipio Expedición: SANTA MARTA

Edad:

30

Género:

**MASCULINO** 

Fecha Nacimiento:

03/11/1989

País Nacimiento:

Colombia

Depto Nacimiento:

**MAGDALENA** 

Municipio Nacimiento: CIÉNAGA

### @gmail.com

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 o

(en delitos contra el patrimonio)

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:

FAID

Segundo Nombre:

**SEGUNDO** 

Primer Apellido:

**CERVANTES** 

Segundo Apellido:

**CORREA** 

Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento:

1082906659

País Expedición:

Colombia

Depto Expedición:

MAGDALENA

Municipio Expedición: SANTA MARTA

30

Género:

**MASCULINO** 

Fecha Nacimiento:

03/11/1989

País Nacimiento:

Colombia

Depto Nacimiento:

**MAGDALENA** 

Municipio Nacimiento: CIÉNAGA

Profesion:

Edad:

[DESCONOCIDO]

Oficio:

**ESTUDIANTES** 

Estado Civil:

SOLTERO/A

Nivel Educativo:

**UNIVERSITARIO** 

País Residencia:

Colombia

Depto Residencia:

Magdalena

Municipio Residencia: SANTA MARTA

[DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: 47001 CALLE 29 77 99

Barrio:

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil:

3015400910

Correo Electrónico:

faidsegundocervantescorrera

@gmail.com

País Oficina:

[DESCONOCIDO]

Depto Oficina:

[DESCONOCIDO]

Municipio Oficina:

[DESCONOCIDO]

Barrio:

[DESCONOCIDO]

Dirección Oficina:

[DESCONOCIDA]

Teléfono Oficina:

[DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Primer Nombre: - --- FAID

Segundo Nombre:

**SEGUNDO** 

País Nacimiento:

Colombia

Depto Nacimiento:

**MAGDALENA** 

Municipio Nacimiento: CIÉNAGA

Profesion:

[DESCONOCIDO]

Oficio:

**ESTUDIANTES** 

Estado Civil:

SOLTERO/A

Nivel Educativo:

**UNIVERSITARIO** 

Pais Residencia:

Colombia

Depto Residencia:

Magdalena

Municipio Residencia: SANTA MARTA

Barrio:

[DESCONOCIDO]

Dirección Notificación: 47001 CALLE 29 77 99

Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]

Teléfono Móvil:

3015400910

Correo Electrónico:

faidsegundocervantescorrera

@gmail.com

País Oficina:

[DESCONOCIDO]

Depto Oficina:

[DESCONOCIDO]

Municipio Oficina:

[DESCONOCIDO]

Barrio:

[DESCONOCIDO]

Dirección Oficina:

[DESCONOCIDA]

Teléfono Oficina:

[DESCONOCIDO]

Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Caracteristicas Morfocromaticas:

[DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:

[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

## VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación?

SI

### VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

### VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS

Denunciante

Firmás

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia: 27673-FISCALIA 24