

Documento de identidad.

Tipo: c.c. _____ Pasaporte _____ Otra _____ ¿Cuál? _____

No. _____ N.A. _____ de _____ N.A. _____

Edad: _____ años. Sexo: M _____ F _____ Estado civil: _____

Profesión: _____ N.A. _____

Oficio _____ N.A. _____

Natural de: _____ N.A. _____

Dirección de residencia: _____ N.A. _____

Barrio: _____ N.A. _____ Teléfono residencia: _____

Lugar de trabajo: _____ N.A. _____

Dirección del lugar de trabajo: _____ N.A. _____

Barrio: _____ N.A. _____ Teléfono del lugar de trabajo: _____

Relación con el denunciante: _____ N.A. _____

DATOS DE LOS TESTIGOS (Solo cuando son presenciales)

Nombres: _____ N.A. _____

Apellidos: _____ N.A. _____

Documento de identidad.

Tipo: c.c. _____ Pasaporte _____ Otra _____ ¿Cuál? _____

No. _____ N.A. _____ de _____ N.A. _____

Edad: _____ años. Sexo: M _____ X _____ F _____ Estado civil: _____ N.A. _____

Profesión: _____ N.A. _____

Oficio _____ N.A. _____

Natural de: _____

Dirección de residencia: _____ N.A. _____

Barrio: _____ N.A. _____ Teléfono residencia: _____

Lugar de trabajo: _____ N.A. _____

Dirección del lugar de trabajo: _____ N.A. _____

Barrio: _____ N.A. _____ Teléfono del lugar de trabajo: _____

En caso de existir más testigos, favor diligenciar en formato anexo.

VEHICULO UTILIZADO EN EL HECHO.

Marca: _____ N.A. _____ Placa: _____ N.A. _____ Modelo: _____

Clase: _____ N.A. _____ Servicio: _____ Color: _____

No. Motor: _____ N.A. _____ No. de Chasis: _____

Asegurado: Si _____ No _____

Compañía: _____ N.A. _____ No. de Póliza: _____

Existen otros bienes involucrados: Si: _____ No _____ Describirlos en el relato de los hechos

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 cónyuge, compañera o compañero permanente, pariente en

Dirección Seccional de Fiscalías
Sala de Atención al Usuario **S.A.U.**
Florencea – Caquetá

Número de Denuncia:

Lugar de presentación de la denuncia: OFICINA SAU

Fecha presentación de la denuncia: D 27 M 04 A 2015
Hora: 16:06 P.M.

DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombres: **NAPOLEON** Apellidos: **GUARNIZO ARTUNDUAGA**

Documento de identidad.

Tipo: c.c. ☒ Pasaporte ☐ Otra ☐ ¿Cuál? ☐ No. 96.341.779

Edad: 43 años. Sexo: M ☒ F ☐ Estado civil: Separado

Profesión: Conductor de taxi o moto taxi Oficio:

Natural de: La Montañita Caquetá

Dirección de residencia: Carrera 25 No 3 A-69 Yapura Sur

Barrio: Yapura Sur

Teléfono residencia: 3223742713

Lugar de trabajo: Florencea Caquetá

Dirección del lugar de trabajo: NO APLICA

Barrio: Teléfono del lugar de trabajo:

Posible Delitos(s) puesto en conocimiento: **SECUESTRO**

DATOS DE LA VICTIMA (Cuando no es el mismo denunciante)

Nombres: Apellidos:

Documento de identidad.

Tipo: c.c. ☒ Pasaporte ☐ Otra ☐ ¿Cuál? ☐ No.

Edad: años. Sexo: M ☐ F ☐ Estado civil:

Profesión: Oficio Natural de:

Dirección de residencia: N.A.

Barrio: N.A. Teléfono residencia: N.A.

Lugar de trabajo: N.A. Dirección del lugar de trabajo: N.A.

Barrio: N.A. Teléfono del lugar de trabajo: N.A.

Relación con el denunciante: HERMANO

DATOS DEL SINDICADO / IMPUTADO

En averiguación: Si **XXXX** No

Nombres:

Apellidos: Alias: N.A.

GAOML:

Descripción morfológica: N.A.



FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

FORMATO DE DENUNCIA PENAL

cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional y acerca de las sanciones penales impuestas a quien presente falsa denuncia (artículos 27-28 C.P.P y 435 - 436 C.P.)

Fecha de comisión de los hechos: D 15 M 09 AÑO 1994 Hora: DESCONOCIDA

Otra: _____

Lugar de comisión de los hechos.

Departamento: Caquetá Ciudad: Montañita, La Unión Peneya

Dirección: Vía San Isidro

Sitio específico: Jurisdicción San Isidro, La Unión Peneya.

Uso de armas? No ___ Si x Cuál? Armas de fuego largas y cortas

Uso de sustancias tóxicas? No X Si _____.

¿Uso de medios Motorizados? No X Si _____. ¿Cuál? _____

Describirlo _____

Los hechos han sido puestos en conocimiento de otra autoridad?

SI X No ___ Ante cuál?

Fecha: D M A

Anexos: Si ___ No ___ Cuáles:

Autoridad a la cual se remitirá esta denuncia: _

Dirección _____

Para el año 1994 yo manejaba un servicio público, Toyota Campero, un señor me contrato para un expreso a la Unión Peneya a llevar un mercado, eso fue el 15 de septiembre de 1994 a las 3 de la tarde, fuimos a cargar el mercado en mi carro y no me cupo, entonces llame un amigo que tenía un campero él se llama Herney José Hernández, en el carro de mi compañero echamos el resto de mercado, salimos de Florencia a las 4 de la tarde en expreso, pagándonos a cada uno la suma de DOSCIENTOS MIL (\$200.000.00) PESOS M/CTE, y llegamos a la Unión Penaya las 7 de la noche, estando en la Unión Peneya el señor que se fue con nosotros pagándonos el expreso se identificó como de las FARC, que teníamos que llevarle el mercado a San Isidro, nos fuimos ya obligados por que él dijo que era de las FARC, por ahí a tres kilómetros de la Unión nos salieron más de 15 guerrilleros armados y se nos montaron a los dos carros, llevando por ahí una hora y media de trocha me quede atollado en la carretera, eran por ahí las 9.30 de la noche, ahí me maltrataron pegándome, dándonos con las culata, diciéndonos que nos iban a matar, porque ellos creían que yo había hecho bloquear el carro para no llevarlos más, ahí amanecimos con los carros cargados, al otro día me jalaron con un tractor me sacaron y me llevaron hasta el sitio donde tenía que llevar la remesa, allá nos pusieron a cargar gente a las veredas, eso nos tocó hacerlo en los dos carros que íbamos, y lo hicimos todo el día y toda la noche,



FISCALIA

GENERAL DE LA NACION

FORMATO DE DENUNCIA PENAL

al otro día nos dejaron venir sin darnos plata, y nos regresamos para Florencia. PREGUNTADO: Indique a este despacho cuanto tiempo estuvo secuestrado. CONTESTO: 3 días. PREGUNTADO: indique a este despacho que actividades realizo usted durante su secuestro. CONTESTO: los tres días estuve transportando gente de San Isidro a veredas hasta donde llegaba el carro. PREGUNTADO: Indique a este despacho si en algún momento fue amordazado o encadenado. CONTESTO: No PREGUNTADO: Indique a este despacho que frente operaba en la zona donde lo tuvieron trabajando. CONTESTO: Frente 15 a mando de Fabián Ramírez. PREGUNTADO: Indique a este despacho que personas son testigos de los hechos que usted denuncia el día de hoy. CONTESTO: El amigo que iba conmigo, él vive acá en Florencia en un barrio llamado Palermo, él se ubica en el abonado 3115464472.

Documentos que adjunta:

Nombre, firma y cargo del funcionario de Policía Judicial de la FGN
adscrito:

Paola Andrea Garnica Joven
FISCAL 8 LOCAL

Nombre y firma del denunciante:

Lugar y fecha: 27 de Abril de 2015 SAU FLORENCIA