



No. Radicación de Acción Social: 18757

Fecha de Radicación: 2008/08/22 - 10:50:36 AM

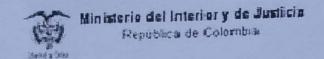
DATOS DE LA VICTIMA

Nombres: JOSE HELMAN

Apellidos: ANGULO CARABALLO

Documento de Identidad: Cédula de ciudadanía No.: 19470040







No. Radicación de Acción Social: 18749

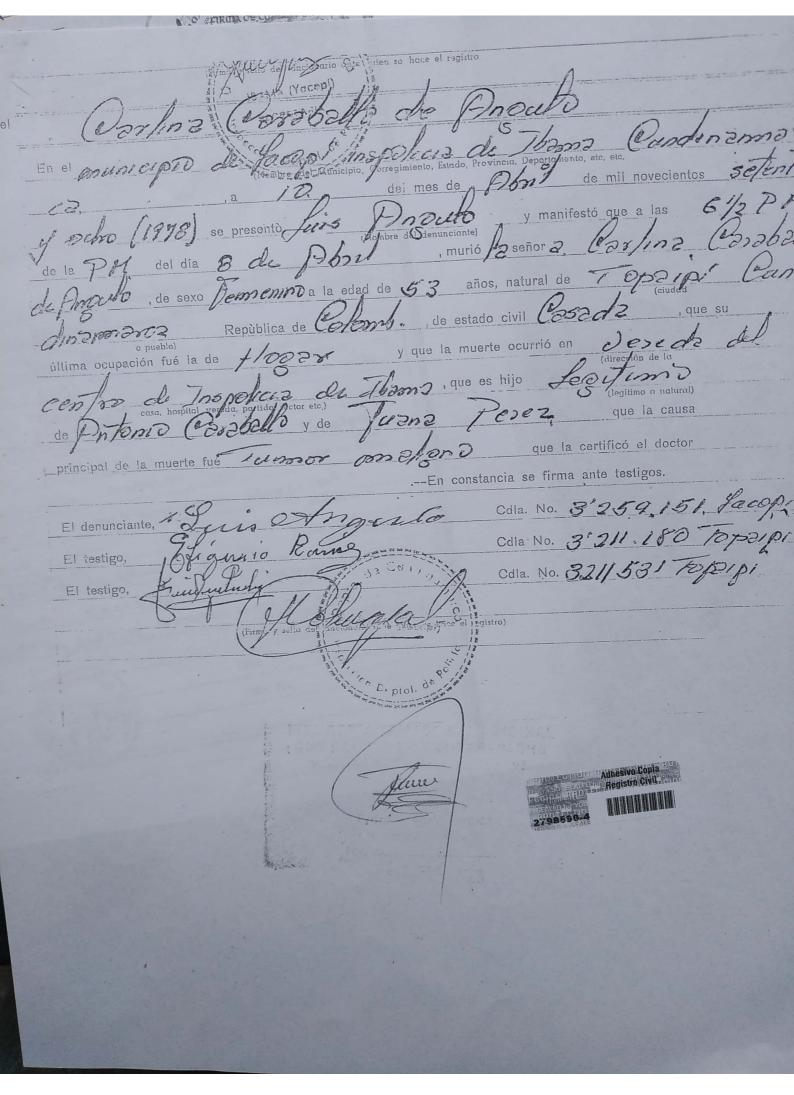
Fecha de Radicación: 2008/08/22 - 10:49:50 AM

DATOS DE LA VICTIMA

Nombres: BRAULIO ARURO '

Apellidos: ANGULO CARABALLO

Documento de Identidad: Indocumentado No.:



notaria trece del circulo de bogota d.c.

| | es fiel copia tomada de su original que reposa en los archivos de esta notaria trece |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | a solicitud de AIDA AMOULO PARENTESCO HITA |
| | cecha de expedición 1600 2000 particia no care de como como como como como como como com |
| | yeimy patricia jimenez suarez secretaria delegada (ley 1534 de 1989) |
| | |
| | |
| | |
| | Gard : |
| lel . | Luis Appalo Mendez (No outreparon cédula) |
| 23/83 | En el Municipio De Bogota D. E. (Nombre del Municipio, Corregimiento, Estado, Provincia, Departamento, etc. etc.) , a Ventrimure (29) del mes de Octobre de mil novecientos |
| . ठव | 1983 se presentó Tagro Rodriqued - y manifestó que a las 14:00. |
| 38 | de la del día Ventre (27), murió el señor luis Angulo |
| acta. 2 | Meulez de sexo Musu 1900, a la edad de -63 - años, natural de Topa 180 - |
| P P | C/marca. República de Colombia, a., de estado civil Casado, que su última |
| | o pueblo) ocupación fue la de ++000 - y que la muerte ocurrió en ++000 pritad - (dirección de la |
| Grwo | la Savaritava , que es hijo (legítimo o natural) |
| 7 | de Francis a Augulo - y de Aprilas Mendez, que la causa |
| | principal de la muerte fue Edema Cerebral — que la certificó el doctor |
| erons. | Pedro Palato Osero By Mutt 5086: En constancia se firma ante testigos. |
| te t | El denunciante, Calla. No. 16615 188 CAMW |
| 3 | El testigo Cdla. No. |
| - 300 | El testigo, Cdla. No. |
| 3 | (firma y soulday junctionario ante quien se hace el registro) |
| | |
| 13.5 | |

| 1 | | | OFICINA DE | A Clase (notaria, alcaldia, inspección, etc.) NOTARIA TRECE =================================== | | | | |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| " | - | 4 | REGISTRO | Will do coords (Q) Nombras | | | | |
| | A Total Control of the Control of th | | DATOS DEL INSCRITO | ANGULO ======= CARABALLO ====== BRAULTO ARTURO ======= LUGAR DE NACIMIENTO LUGAR DE REGISTRO NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO LU | | | | |
| | | 0 | | Masculino XX 1 Soltero(a) 1 Viudo(a) 3 Clase: T.L. 1 C.C. 2 C.E. 3 Femenino 2 Casado(a) 2 Otro XX 4 No. =================================== | | | | |
| | THE ASSESSMENT | TI CON | | LUGAR DE LA DEFUNCION 24) Pais COLOMBIA = CUNDINAMARCA ECHA Y HORA DE LA DEFUNCION LUGAR DE LA DEFUNCION 26) Municipio BOGOTA = ECHA Y HORA DE LA DEFUNCION INDIQUE LA CAUSA DEL DECESO | | | | |
| | A STATE OF STATE OF | A DE | DATOS DE LA DEFUNCION | 28) Dia 29) Mes 30) Año 31) Hora 32) 18 FEBRERO====1990 LACERACION CEREBRAL ==================================== | | | | |
| | 1000 | REGIS | | 35) Juzgado que profiere la sentencia ACTA DE LEVANTAMIENTO 36) Dia 37) Mes JUZGADO 117 INSCRIMINAL # 0198 | | | | |
| | . A. | P R O | DATOS DEL PADRE | (at) Nombres y apellidos | | | | |
| | 100 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | DATOS DE LA MADRE | 4) Nombres y apellidos CAROLINA CARABALLO | | | | |
| | | * | DATOS DEL CONYUGE | (42) Nombres y apellidos MARI LUZ PRIETO ==================================== | | | | |
| | のできる | | DEL | A4) Nombres y apellidos REYNEL GOMEZ CASTIBLANCO ====== (A5) Dirección CARRERA 13 # 7a 36 | | | | |
| | | | DATOS DEL | 47) Nombres y apellidos (48) Firmá y documento de identificación (49) Dirección (C.C. No. de • | | | | |
| | | - 1 | DATOS | 50) Nombres y apellidos | | | | |
| | 3 | , | DEL TESTIGO | 52) Dirección C.C. No. | | | | |
| 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 | 1 | | 0 | RIGINALIPARALIA O 和GDIA DE REGISTRO GMIL | | | | |
| 100 | | 1200 | | The state of the s | | | | |
| | | | es cu | NOTARIA TRECE DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. | | | | |
| | | | | STANDARIA TRECE | | | | |
| | | | | DE EXPEDICIÓN 145 007, 2000 PARENTESCO HETMONO | | | | |
| | YELMY PATRICIA JIMENEZ SUAREZ SECRETARIA DEL EGADA (LEY 1534 DE 1989) | | | | | | | |
| | | | | * | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| SUP SUP | PERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO FECHA EN QUE SIENTA ESTE REGISTRO | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 0 | (1) Dia 1/2) Mas (2) Ass | | | | | | |
| INDICATIVO SERIAL | 1150860 REGISTRO DE DEFUNCION 15 FEBRERO 1995 | | | | | | |
| OFICINA | (4) Clase (notaría, alcaldía, inspección, etc.) (5) Código (6) Município, depto, intendencia o corpisaria | | | | | | |
| REGISTRO | REGISTRADURIA MUNICIPAL, X. X. X. X. 3280 YACOPI (CUNDINAMARCA) . Y. Y | | | | | | |
| | (7) Primer apellido (8) Segundo apellido o de casada (9) Nombres | | | | | | |
| | ANGULO . N. X. X. X. X. X. X. CARABALLO . N. X. X. X. Y. Y. X. | | | | | | |
| | No. identi- 10 Año 11 Mes Tri MRR F 12 Dia 13 Lugar De NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO (14) Depto, int, com, o país si no es Colombia (15) Municipio | | | | | | |
| DATOS | identi- 10 Año (11) Mes TEMBRE; 12 Dia (13) (14) Depto, int, com, o país si no es Colombia (15) Municipio CUNDINAMARCA, X & X & X & X & X & X & X & X & X & X | | | | | | |
| DEL | 16) Indicativo serial o folio No. (17) Oficina de registro FECHA DE REGISTRO NACIMIENTO | | | | | | |
| INSCRITO | 18) Día (19) Mes (20) Año | | | | | | |
| | (21) Sexo (22) Estado civil | | | | | | |
| | Masculino X 1 Soltero(a) 1 Viudo(a) 3 Glass T. Class T. C | | | | | | |
| 1 | Femenino 2 Casado(a) 2 Otro X 4 No. 19 • 470 • 040 De BOCOTA | | | | | | |
| | LUGAR DE LA DEFUNCION | | | | | | |
| | 24) Falls (25) Depto, int, comis. (26) Municipio 27) Ilnsp. policía o correg. | | | | | | |
| | FECHA Y HORA DE LA DEFUNCION INDIQUE LA CAUCA DEL DECESO | | | | | | |
| | 28) Dia 29) Mes (30) Año (31) Hora (32) HER TDAS FOR DECOVERY OF ANALYSIS (1985) | | | | | | |
| DATOS | OSIDANABDONEN Y CABEZA CRANEOLANEMIA AGUDA HERIDAS V | | | | | | |
| DE LA DEFUNCION | 3) Nombres y apellidas de médica que certifice MA DE FUEGO 2 LESIONES PO 34 Licencia No. | | | | | | |
| | TOWES (CENTRO SALUD=YACOPT) ENOTED TILDE ARMA DE FUEGO | | | | | | |
| | PRESUNCION DE MUERTE EN CEREBRO X X X X X X X X X X X X X X X X X X X | | | | | | |
| | A STORY ON S | | | | | | |
| | 39) Documento presentado | | | | | | |
| | Certificación médica 1 Orden judicial 2 Autorización judicial 3 | | | | | | |
| R DATOS DEL (40) Nombres y apellidos D PADRE LULS ALBERTO ANGULO V V V V V V V V V V V V V V V V V V V | | | | | | | |
| DATOS DELA (41) Nombres y apellidos | | | | | | | |
| MADRE CARLINA CARABALLO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X. | | | | | | | |
| CONYUGE CONYUGE | 42) Nombres y apellidos oXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeXeX | | | | | | |
| | XoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXoXo | | | | | | |
| DATOS A | 44) Nombres y apellidos HECTOR MAURICIO RODRIGUEZ ORTIZ, X. X. X. X. 45) Firma y documento do gentificación | | | | | | |
| and the same of th | 46) Dirección | | | | | | |
| CIANTE | 46) Dirección ENSPOLICIA IBAMA=YACOPI.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x | | | | | | |
| DATOS 4 | Nombres y apellidos (48) Firma y documento de identificación | | | | | | |
| DEL | X. X | | | | | | |
| | exexexex v v v v v v v v v v v v v v v v | | | | | | |
| 50 | 0) Nombres y apellidos | | | | | | |
| | *X.X.S.X.S.X.S.X.S.X.S.X.S.X.S.X.S.X.S.X | | | | | | |
| TESTIGO 52 | 2) Dirección C.C. No. a.V. V. | | | | | | |
| | X. X | | | | | | |
| ORI | IGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL | | | | | | |
| - CONTRACTOR OF STATE | IGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL Firma(autógrafally sello del trimio farille aine qui en se hace el registro | | | | | | |
| | and the adventure of the second of the secon | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | The second secon | | | | | | |
| | CONTROL OF THE PARTY OF THE PAR | | | | | | |
| | 01-1960-2008 | | | | | | |
| | XX 1150860 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | PEDRO CATEVEZ ARONTE | | | | | | |
| | | | | | | | |

1876 (#) 389 BY

os ipit nte itir ite

lei ch pi o

nt

r mpieel 1 : os x p



CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN DE UNA PERSONA COMO PRESUNTA VÍCTIMA E INFORMACIÓN DE SUS DERECHOS EN EL PROCESO DE JUSTICIA Y PAZ

CODIGO UNICO DE INVESTIGACION:

En Villavicencio, Meta, a los trece (13) días del mes de noviembre de dos mil ocho, (2008), siendo las 18.00 horas, se presentó en este Despacho el (la) señor (a) ANA ELVIA ANGULO CARABALLO quien se identificó con la cédula de ciudadanía número 41.740.111 de Bogotá (Cundinamarca) y manifestó tener derecho a la verdad, a la justicia y a la reparación dentro del proceso que adelanta la Fiscalía en contra de GUERRILLA integrante del bloque y al efecto presentó los documentos que acreditan sumariamente esa condición, los cuales se relacionan en el acápite de observaciones de este formato; (X) se remitió a la información legalmente obtenida por la Fiscalía en sus labores de investigación y verificación. A continuación se le informa sobre los derechos que le asisten en los términos de la ley 975 de 2006, sus decretos reglamentarios 4760 de 2005 y 3391 de 2006 y la sentencia C-370 de 2006:

 a) A acceder a la justicia, desde el inicio del correspondiente proceso, para conocer la verdad del hecho que la victimizó; ser oídas; aportar pruebas y recibir pronta e integral reparación por el daño infligido

b) A denunciar, para efecto de la reparación, bienes no entregados por los

postulados

 A solicitar y obtener ante el magistrado de control de garantías adecuada protección para su seguridad cuando resulten amenazadas o ante potenciales riesgos o peligros

 d) A solicitar y promover el incidente de reparación integral de sus perjuicios, audiencia en la cual probará la naturaleza de sus pretensiones sin perjuicio de

la facultad que tiene para conciliar.

e) A recibir de la Defensoría del Pueblo asistencia para el ejercicio de sus derechos y dentro del marco de la ley

 f) A recibir orientación de la Comisión Nacional de Reparación sobre los trámites que debe adelantar para acceder a la satisfacción de sus pretensiones

g) A recibir durante todo el procedimiento un trato humano digno

h) A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal y a interponer los recursos cuando ello hubiere lugar

 A ser asistidas por un abogado de confianza o por el Ministerio Público, sin perjuicio de que puedan actuar directamente

- j) A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete, en el evento de no conocer el idioma, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos
- k) A recibir de parte del Estado asistencia integral para su recuperación.

Quien ha comparecido a la presente diligencia para aducir su calidad de presunta víctima informa lo siguiente:



| Dirección residencia | Teléfono residencia | Ciudad |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|
| Finca el Encanto - Vereda Santa Cruz | 320 23 21 772 | El Castillo Meta |
| Otra Dirección para Correspondencia Calle 9 No. 12-96 Centro – (Amigo de la Familia) | 6540020 | El Castillo Meta |
| Correo electrónico | Teléfono móvil | Persona contacto |

Se suscribe la presente acta por quienes intervinieron en la diligencia, una vez leída y aprobada.

VIA ANGULO CARABALLO

TRANCY JOHANA BARRETO GARCIA

Educe la condición de víctima

FUNCIONARIO UN. Nal. J y P

Quien aduce la condición de víctima

Funcionario Un. Nal. J y P