



FORMATO SOLICITUD DE PRECLUSIÓN

Código

FGN-MP02-F-05

Fecha emisión 2015 09 15 Versión: 01 Página: 1 de 4

Departamento BOGOTÁ D.C. Municipio BOGOTÁ D.C. Fecha 2021/03/05 Hora:

1. Código único de la investigación:

| | | | | | |
|-------|-----------|---------|------------------|------|-------------|
| 11 | 001 | 60 | 00102 | 2020 | 00276 |
| Dpto. | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | Año | Consecutivo |

2. Delito:

| Delito | Artículo |
|----------------------------------|------------|
| 1. Soborno en actuación judicial | 444 A C.P. |
| 2. Fraude procesal | 453 C.P. |

3. indique la causal por la cual se solicita la preclusión:

- Atipicidad del hecho investigado (Art. 332, # 4 Código de Procedimiento Penal)
- Ausencia de intervención del imputado en el hecho investigado (Art. 332, # 5 Código de Procedimiento Penal)

4. *Datos del indiciado/ imputado/acusado y defensor:

| IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------|-------------------------|----|----------------------|-----------------------|----------|----------------|-----------|------------|--|--|
| Tipo de documento: | C.C | X | Pas | | C.E | | Otr o | | No. | 70.041.053 | | |
| Expedido en | País: Colombia | | Departamento: Antioquia | | | Municipio: Medellín | | | | | | |
| Primer Nombre | ALVARO | | | | | Segundo Nombre | | | | | | |
| Primer Apellido | URIBE | | | | | Segundo Apellido | | VÉLEZ | | | | |
| Lugar de Nacimiento | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | Año | 1952 | Mes | 07 | Día | 04 | Edad | 68 | Sexo | Masculino | | |
| País | Colombia | | Departamento | | | Antioquia | | | Municipio | Medellín | | |
| Alias o apodo | N/A | | | | | Profesión u ocupación | | | | | | |
| Nombre de la madre | Laura | | | | | Apellidos | | Vélez de Uribe | | | | |
| Nombre del padre | Alberto | | | | | Apellidos | | Uribe Sierra | | | | |
| Rasgos Físicos | | | | | | | | | | | | |
| Estatura | Color de piel | | Contextura | | Limitaciones físicas | | | | | | | |
| Otras características físicas (cicatrices, tatuajes, deformación, amputación, etc.) | | | | | | | | | | | | |
| Lugar de residencia | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | Calle 3 Carrera 3-64m corregimiento El Sabana, Predio El Ubérrimo | | | | Barrio | N/A | | | | | | |
| Municipio | N/A | | Departamento | | | N/A | | | Teléfono | 3175050919 | | |
| Correo electrónico | Alvarouribevelez2010@hotmail.com; uribevelezalvaro2010@gmail.com | | | | | | | | | | | |
| Detenido? | SI | NO | Fecha AAAA/MM/DD | | | | | Hora: | | | | |
| Lugar de Reclusión: | N/A | | | | | | | | | | | |

DATOS DE LA DEFENSA



FORMATO SOLICITUD DE PRECLUSIÓN

Código

FGN-MP02-F-05

Fecha emisión

2015

09

15

Versión: 01

Página: 2 de 4

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-------------|---------------------|---|------------|------------------|-------------|--|--------------|
| Tiene asignado defensor? | NO | SI | Público: | | Privado | x | LT | | TP No. 39327 |
| Tipo de documento: | C.C | X | Pas | | C.E. | | Otro | | No. 19439307 |
| Expedido en | Departamento: | Bogotá D.C. | | | | Municipio: | Bogotá D.C. | | |
| Nombres: | JAIME ENRIQUE | | | | Apellidos: | GRANADOS PEÑA | | | |
| Lugar de notificación | | | | | | | | | |
| Dirección: | Cra 19 A N° 82-40, Piso 5 | | | | Barrio: | N/A | | | |
| Departamento: | Bogotá D.C. | | | | Municipio: | Bogotá D.C. | | | |
| Teléfono: | (1) 5300638-5300640 | | Correo electrónico: | contacto@jaimegranados.com.co; jaimegranados82@yahoo.com | | | | | |
| DATOS DE LA DEFENSA (SUPLENTE) | | | | | | | | | |
| Tiene asignado defensor? | N | SI | Público | | Privado | x | LT | | TP No. 49479 |
| Tipo de documento: | C.C | X | Pas | | C.E. | | Otro | | No. 79157086 |
| Expedido en | Departamento: | Bogotá D.C. | | | | Municipio: | Bogotá D.C. | | |
| Nombres: | JAIME | | | | Apellidos: | LOMBANA VILLALBA | | | |
| Lugar de notificación | | | | | | | | | |
| Dirección: | Calle 100 N° 8ª-55, World Trade Center, Torre C, oficina 803 | | | | Barrio: | N/A | | | |
| Departamento: | Bogotá D.C. | | | | Municipio: | Bogotá D.C. | | | |
| Teléfono: | | | Correo electrónico: | jlombana@jaimelombana.com | | | | | |

5. *Datos de la víctima:

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------|-----|---------------------|---|------------|-----------------|--|--|--------------|
| VICTIMA No. 1 | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | C.C | X | Pas. | | C.E. | | Otro | | No. 79262397 |
| Expedido en | Departamento: | N/A | | | | Municipio: | N/A | | |
| Nombres: | IVAN | | | | Apellidos: | CEPEDA CASTRO | | | |
| Lugar de residencia | | | | | | | | | |
| Dirección: | N/A | | | | Barrio: | N/A | | | |
| Departamento: | N/A | | | | Municipio: | N/A | | | |
| Teléfono: | 3824416 | | Correo electrónico: | lvancepeda7@hotmail.com; lvancepedacongresista@gmail.com | | | | | |
| DATOS APODERADOS DE LA VICTIMA | | | | | | | | | |
| Nombres: | REINALDO | | | | Apellidos: | VILLALBA VARGAS | | | |
| C.C. | 11377647 | | T.P. | 55747 | | Dirección | Calle 16 N° 6-66 Edificio Avianca, Piso 25 | | |
| Departamento: | Bogotá D.C. | | | | Municipio: | Bogotá D.C. | | | |
| Teléfono: | 3107563419 | | Correo electrónico: | reyvivar@cajar.org; reyviva@gmail.com; auxpen1@cajar.org | | | | | |
| VICTIMA No. 2 | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | C.C | X | Pas. | | C.E. | | Otro | | No. 6000512 |



FORMATO SOLICITUD DE PRECLUSIÓN

Código

FGN-MP02-F-05

Fecha emisión: 2015 09 15 Versión: 01 Página: 3 de 4

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------|-----------------------|------------|--------------------|-----|
| Expedido en | Departamento: | N/A | | | Municipio: | N/A |
| Nombres: | EDUARDO | | | Apellidos: | MONTEALEGRE LYNNET | |
| Lugar de residencia | | | | | | |
| Dirección: | Calle 80 N° 11-52 torre sur, oficina 702 | | | Barrio: | N/A | |
| Departamento: | Bogotá D.C. | | | Municipio: | Bogotá D.C. | |
| Teléfono: | 3125323509 | Correo electrónico: | Recths.2016@gmail.com | | | |
| DATOS APODERADOS DE LA VICTIMA | | | | | | |
| Nombres: | N/A | | | Apellidos: | N/A | |
| C.C. | N/A | T.P. | N/A | | Dirección | N/A |
| Departamento | N/A | | | Municipio: | N/A | |
| Teléfono: | 3165542691 | Correo electrónico: | N/A | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| VICTIMA No. 3 | | | | | | |
| Tipo de documento: | C.C. | <input checked="" type="checkbox"/> | Pas. | <input type="checkbox"/> | C.E. | <input type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> | No. | 79688662 | | | |
| Expedido en | Departamento: | N/A | | | Municipio: | N/A |
| Nombres: | JORGE FERNANDO | | | Apellidos: | PERDOMO TORRES | |
| Lugar de residencia | | | | | | |
| Dirección: | Calle 95 N° 14-45, oficina 401 | | | Barrio: | N/A | |
| Departamento | Bogotá D.C. | | | Municipio: | Bogotá D.C. | |
| Teléfono: | 6212036 | Correo electrónico: | perdomotorresabogados@hotmail.com | | | |
| DATOS APODERADOS DE LA VICTIMA | | | | | | |
| Nombres: | N/A | | | Apellidos: | N/A | |
| C.C. | N/A | T.P. | N/A | | Dirección | N/A |
| Departamento | N/A | | | Municipio: | N/A | |
| Teléfono: | 3165542691 | Correo electrónico: | N/A | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| OTROS CITADOS | | | | | | |
| Calidad en que se cita: | Perito | <input type="checkbox"/> | Investigador: | <input type="checkbox"/> | Testigo | <input type="checkbox"/> |
| Otro | <input checked="" type="checkbox"/> | Cuál? | Procuraduría | | | |
| Tipo de documento: | C.C. | <input type="checkbox"/> | Pas. | <input type="checkbox"/> | C.E. | <input type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> | No. | N/A | | | |
| Expedido en | Departamento: | | | | Municipio: | |
| Nombres: | Jorge Enrique | | | Apellidos: | Sanjuán Gálvez | |
| Lugar de residencia | | | | | | |
| Dirección: | N/A | | | Barrio: | N/A | |
| Departamento: | N/A | | | Municipio: | N/A | |
| Teléfono: | 3105635527 | Correo electrónico: | jsanjuan@procuraduria.gov.co | | | |

6. Bienes Vinculados SI _____ NO X

| |
|--------------------------|
| Tipo de solicitud |
|--------------------------|



FORMATO SOLICITUD DE PRECLUSIÓN

Código

FGN-MP02-F-05

Fecha emisión

2015

09

15

Versión: 01

Página: 4 de 4

7. Datos del Fiscal:

| | | | | | |
|----------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------|--|
| Nombres y apellidos: | | GABRIEL RAMÓN JAIMES DURÁN | | | |
| Dirección: | Diagonal 22 B N° 52 – 01 | | Oficina: | Bloque H Piso 2 | |
| Departamento: | Cundinamarca | | Municipio: | Bogotá | |
| Teléfono: | 5803814 Ext.12532 | Correo electrónico: | gabriel.jaimes@fiscalia.gov.co | | |
| Fiscalía | Delegada ante la Corte Suprema de Justicia | | | Fiscalía: Sexta | |


GABRIEL RAMÓN JAIMES DURÁN

Fiscal Sexto Delegado ante la Corte Suprema de Justicia