



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

# CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

## FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 4 1 9 7 0 5

FECHA HECHOS    05 11 2024  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA    07 11 2024  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA  
ASIGNACIÓN    07 11 2024  
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 24

CONTRA : ALEJANDRA GOMEZ

DENUCIANTE (s) YOLEINIS PINTO SEPULVEDA

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN  
CONSTITUCIONAL  
REFORZADA    SI  CUÁL ?   
NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES CON INCAPACIDAD MENOR 60 DIAS

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN       
DD MM AAAA

Conciliación

J

Isabel

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202419705  
FISCALIA ORIGINAL  COPIA No. \_\_\_\_\_  
ANEXO No.  ELEMENTOS No.   
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
GENERAL ATTORNEY'S OFFICE

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**  
**CONOCIMIENTO INICIAL**

Fecha de Recepción: 07/NOV/2024  
 Hora: 08:09:00  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR

**NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

Caso Noticia: 200016001075202419705  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Municipio: 001 - VALLEDUPAR  
 Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
 Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCIÓN AL USUARIO)  
 Año: 2024  
 Consecutivo: 19705

**TIPO DE NOTICIA**

Tipo de Noticia: QUERELLA  
 Delito Referente: 816 - LESIONES PERSONALES CON INCAPACIDAD MENOR 60 DIAS  
 Modo de operación del delito:  
 Grado del delito: NINGUNO  
 Ley de Aplicabilidad: LEY 906

**DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX**

Primer Nombre: YOLEINIS  
 Primer Apellido: PINTO  
 Segundo Apellido: SEPULVEDA  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 1065664711  
 De: VALLEDUPAR  
 Edad: 30  
 Género: MUJER  
 Fecha de Nacimiento: 25/FEB/1994  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: LA GUAJIRA  
 Municipio: URUMITA  
 Estado Civil: UNION\_LIBRE  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 4 NO 33 26 LOS  
 MAYALES  
 Teléfono residencia: 3013400692  
 Correo electrónico otros: YOLEINYSINTOSEPULVEDA@GMAIL.COM  
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

**DATOS DEL INDICIADO**

Primer Nombre: ALEJANDRA  
 Primer Apellido: GOMEZ  
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO  
 Género: MUJER  
 Dirección correspondencia: CARRERA 4 CON 33 DEL BARRIO MAYALES

**BIENES RELACIONADOS CON EL CASO**

**DATOS SOBRE LOS HECHOS**

constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga parentesco y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, en el 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 denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos 05/NOV/2024

Hora: 08:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 05/NOV/2024  
 Hora: 08:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 2 - SURESTE  
 Barrio: MAYALES ETAPA I  
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:MAYALES ETAPA I/COMUNA 2 - SURESTE,VALLEDUPAR/CESAR,MAYALES ETAPA I  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:MAYALES ETAPA I/COMUNA 2 - SURESTE,VALLEDUPAR/CESAR,MAYALES ETAPA I  
 Latitud: 10.458021  
 Longitud: -73.230584  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
 LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA 04/11/2024 A ESO DE 08:00 AM YO VENÍA DE LLEVAR A MI HIJO AL CAI ALEJANDRA GOMES QUIEN ES VENEZOLANA , ELLA ME AVIA A AMENAZADO EL DIA 12/10/2024, PORQUE HUBO UN MAL ENTENDIDO Y EL VECINO MÍO ME GRITO Y ME DIJO QUE PARECÍA UNA VENEZOLANA POR HABERME PINTADO LA CEJAS, ESO ME LO DIJO EN JUEGO, Y ELLA IBA PASANDO, Y ELLA SE VOLTEA Y LE DICE A MI VECINO TIENES ALGÚN PROBLEMA, Y ÉL CONTESTA NO ES CON TIGO, ESTOS HECHO SON NUEVO CUANDO VENGO DE DEJAR A MI HIJO ELLA VIENE CON UN JUGO EN LA MANO Y ME LO TIRO EN LA CARA Y ME HAGARA DEL CABELO, Y ME TIRO AL SUELO ELLA ES MÁS ALTO QUE YO ME COMENZÓ A DARME PUÑO EN LA CARA ME PATIO Y ME DIO CONTRA EL PISO ME PARTIÓ LA NERIS ME COGIERON DOS PUNTO Y EN LA PARTE DE ATRÁS DE LA CABEZA, EN EL BRAZO TENGO GOLPES Y EN LA PIERNA Y ELLA ME IBA A DAR CON UNA PIEDRA Y SI NO ES POR UNA SEÑORA ELLA ME MATA YO LO QUIERO ES QUE ELLA NO SE HACERQUE A MÍ Y QUE CUALQUIER COSA QUE ME PASE ES CULPA DE LA SEÑORA ALEJANDRA GÓMEZ PORQUE ES LA ÚNICA PERSONA QUE ME VIVE AMENAZANDO , YO NO TENGO ENEMIGO Y MUCHOS MENOS PROBLEMAS

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
 NO MAS

ABC SUIP:

- 1 Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? NO
- 2 ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indicado(S)? SÍ
- 3 Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? NO
- 4 ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? SÍ
- 5 Advertencia NULL
- 6 ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? 1
- 7 La evidencia que va aportar es: DOCUMENTO
- 8 Importante: NULL
- 10 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 1
- 11 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO

- Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
- 4 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional NO
- 15 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Sí
- 16 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas Sí
- 17 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia NO

---

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 03/dic/2024 10:36:17