



FISCALÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL  
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL N.º.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 3 1 9 0 5 9

FECHA HECHOS 10 09 2023  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 18 09 2023  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 18 09 2023  
DD MM AAAA

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

CONTRA : JUAN DAVID REYES SANCHEZ

DENUCIANTE (s) : JAIME LUIS PEREZ ARRIETA

VÍCTIMA (s) : LAURA VANESSA MONTAÑO MARTINEZ Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA  SÍ  NO  ¿CÓDIGO?

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACION IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA


05/02/24 llamada

Parte denunciante: Contesto  
Sumistró: Correo Lauramonta123m@gmail.com.  
Dirección: tranvesal 20 # 19 - 31 Barrio los caiques

Continua: SÍ ✓  
el numero cuenta con Whatsapp: SÍ ✓

Indicado: contesto  
cuenta con whatsapp

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202319059  
ORIGINAL  COPIA No. \_\_\_\_\_  
ANEXO No.  ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN:  
DEPARTAMENTO:  
MUNICIPIO:

18/sep/2023  
10:37:00  
Cesar  
VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

NOTICIA:  
DEPARTAMENTO:  
MUNICIPIO:  
CIUDAD RECEPTORA:  
CIUDAD RECEPTORA:  
SECUTIVO:

200016001075202319059  
20 - Cesar  
001 - VALLEDUPAR  
60 - Fiscalía General de la Nación  
01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL  
USUARIO)  
2023  
19059

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA:  
TÍTULO REFERENTE:  
MODALIDAD DE OPERACIÓN DEL DELITO:  
NOMBRE DEL DELITO:  
LEY DE APLICABILIDAD:

QUERELLA  
237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P.  
INCISO 1  
Ninguno  
Ley 906

AUTORIDADES

¿EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA  
AUTORIDAD?

NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE:  
SEGUNDO NOMBRE:  
PRIMER APELLIDO:  
SEGUNDO APELLIDO:  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:  
EDAD:  
GÉNERO:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:  
DEPARTAMENTO:  
MUNICIPIO:  
PROFESIÓN:  
OCUPACIÓN:  
ESTADO CIVIL:  
NIVEL EDUCATIVO:  
PRESENCIA DE RESIDENCIA:  
TELÉFONO RESIDENCIA:  
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS  
(EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO):

JAIME  
LUIS  
PEREZ  
ARRIETA  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1065658919  
VALLEDUPAR  
29  
HOMBRE  
02/dic/1993  
Colombia  
Cesar  
VALLEDUPAR  
NINGUNA  
CONDUCTOR O AUXILIAR DE  
TRANSPORTE  
SOLTERO/A  
SECUNDARIA  
- null  
3115329526

DATOS DE LA VICTIMA  
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE:

LAURA

PRIMER NOMBRE:  
SEGUNDO NOMBRE:  
PRIMER APELLIDO:  
SEGUNDO APELLIDO:  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:

VANESSA  
MONTAÑO  
MARTINEZ  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1192789291

Informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DE LA VICTIMA  
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE:  
SEGUNDO NOMBRE:  
PRIMER APELLIDO:  
SEGUNDO APELLIDO:  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:

JAIME  
LUIS  
PEREZ  
ARRIETA  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1065658919  
VALLEDUPAR  
29

SEXO:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS:  
DEPARTAMENTO:  
MUNICIPIO:  
OCUPACIÓN:

HOMBRE  
02/dic/1993  
Colombia  
Cesar  
VALLEDUPAR  
NINGUNA  
CONDUCTOR O AUXILIAR DE  
TRANSPORTE  
SOLTERO/A  
SECUNDARIA  
- null  
3115329526

Informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE:  
SEGUNDO NOMBRE:  
PRIMER APELLIDO:  
SEGUNDO APELLIDO:  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:  
SEXO:  
TELÉFONO MÓVIL:

JUAN  
DAVID  
REYES  
SANCHEZ  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1065881328  
HOMBRE  
3207293281

DATOS DE LOS TESTIGOS  
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

PRIMER NOMBRE:  
SEGUNDO NOMBRE:  
PRIMER APELLIDO:  
SEGUNDO APELLIDO:  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE:  
SEXO:  
TELÉFONO MÓVIL:

JEISON  
JESUS  
PEREZ  
OLIVER  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1065832317  
HOMBRE  
3245780126

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHICULOS

INTERVINIENTE:  
MODALIDAD DE VINCULACION:  
CATEGORIA:  
SEGURADO:

ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO  
FLN374  
N

### DATOS SOBRE LOS HECHOS

hace 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 conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o de filiación, 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 57 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 10/sep/2023  
HORA: 12:00:00  
CATEGORIA DE DELITOS DE ACCIÓN CONTINUADA:  
FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 10/sep/2023  
HORA: 12:00:00  
LUGAR DE COMISIÓN DE LOS HECHOS :  
MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR  
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar  
LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 1 - ESTE  
CANTONAMIENTO: LOPERENA  
DIRECCIÓN: 20001 Calle 17 11, Gaitan, Valledupar, Cesar,  
COL,LOPERENA  
TIPO DE ARMAS: No  
TIPO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?  
- DELITO DE LESIONES PERSONALES.

¿Cómo le pasó?

- DIA DOMINGO 10 SEPTIEMBRE DE 2023, A ESO DE LAS 12:30 DEL MEDIO DIA, YO ESTABA EN MI MOTOCICLETA CON MI ESPOSA LAURA VANESSA MONTAÑO MARTINEZ, ESTABAMOS POR TODA LA CALLE 17, Y EN LA CALLE 11 B UNA AMBULANCIA SE VOLO EN UN SEMAFORO, YO ALCANSE A FRENAR UN POQUITO PERO LA AMBULANCIA IBA MUY DURO, NO LLEVABA NI SIRENA NI NADA, YO ME CAI, LLEGO LA AMBULANCIA A AUXILIAR A MI ESPOSA QUIEN TUVO UNA LEVE FISURA EN LA MUÑECA DERECHA, UN GOLPE EN LA CINTURA Y PIERNAS, YO TUVE UN GOLPE EN LA CABEZA Y ME CAI, LOGIERON 4 PUNTOS EN EL PIE IZQUIERDO, Y UN GOLPE EN EL HOMBRO DERECHO. DESPUES DE LA CUAL DE AHI FUI TRASLADADO A LA CLINICA MEDICOS ME ATENDIERON CON EL OBJETIVO DE LA MOTO, DE AHI TUVE UNA CONVERSACION CON EL CHOFER DE LA AMBULANCIA QUE SE LLAMA JUAN DAVID REYES SANCHEZ, QUIEN ME DIJO AL PRINCIPIO QUE ME IBA A RESPONDER, DESPUES ME DIJO QUE EL FIN DE SEMANA IBA A VIAJAR PARA EL VALLE A SOLUCIONAR LOS DAÑOS DE LA MOTO, COSA QUE YO NO HIZO Y POR ESO DECIDI DENUNCIARLO ANTE LA FISCALÍA. EL SEÑOR SE TRANSPORTABA EN UNA AMBULANCIA DE PLACAS FLN-374, ASIGNADA AL HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFANE DE AGUACHICA - CESAR. TENGO LA PRUEBA DEL VIDEO DONDE EL SE VUELA EL SEMAFORO.

¿Desea agregar algo más a su denuncia?  
NO SEÑORA.

ABC SUIP:

Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? Sí  
¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? Sí  
Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? Sí

¿ Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	NO
Advertencia	NULL
¿ Cuántas personas fueron víctimas del delito?	1
¿ Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados?	1
Importante:	NULL
¿ Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
¿ De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar?	1
¿ En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	SÍ
¿ De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
¿ De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?	1
Indique el lugar en el que se encuentra ubicada la cámara o cámaras	EN EL BILLAR QUE SE LLAMA ATLANTIS.
Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	NO
Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	SÍ
Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	SÍ
Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	NO

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe la Denuncia

\_\_\_\_\_  
YAJAIRA MARTINEZ COTES  
SCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de quien registra