



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL 769
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

20

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 3 1 1 0 8 3

FECHA HECHOS 05 02 2023
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 06 02 2023
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 09 02 2023
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 19

CONTRA : JESUS ANTONIO YEPES AVILA

DENUCIANTE (s) : LAURA SOFIA TRIANA YEPES

VÍCTIMA (s) : LAURA SOFIA TRIANA YEPES

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA Si CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART.112 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202311083

ORIGINAL COPIA No.

ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 06/FEB/2023
Hora: 16 56 00
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 20Q016001075202311083
Departamento: 20 - CESAR
Municipio: 001 - VALLEDUPAR
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
Año: 2023
Consecutivo: 11083

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERELLA
Delito Referente: 1805 - LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART.112 C.P. INCISO 1
Modo de operación del delito:
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: LAURA
Segundo Nombre: SOFIA
Primer Apellido: TRIANA
Segundo Apellido: YEPES
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065847708
De: VALLEDUPAR
Edad: 23
Género: MUJER
Fecha de Nacimiento: 14/FEB/1999
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Estado Civil: UNION_LIBRE
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CAR 10 18 39 CENTRO
Teléfono residencia: 3044936018
Correo electrónico otros: LAURATRIANA121@GMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: LAURA
Segundo Nombre: SOFIA
Primer Apellido: TRIANA
Segundo Apellido: YEPES
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065847708
Género: MUJER

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

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: JESUS
 Segundo Nombre: ANTONIO
 Primer Apellido: YEPES
 Segundo Apellido: AVILA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 15173196
 Género: HOMBRE
 Dirección correspondencia: CARRERA 10 18 70 CENTRO

**DATOS DE LOS TESTIGOS
 (SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)**

Primer Nombre: AYDA
 Primer Apellido: AVILA
 Segundo Apellido: NIETO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 42499396
 Género: MUJER

**DATOS DE LOS TESTIGOS
 (SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)**

Primer Nombre: MARIA
 Segundo Nombre: PATRICIA
 Primer Apellido: YEPES
 Segundo Apellido: AVILA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 49778469
 Género: MUJER

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

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 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 civil, 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 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.)

Fecha de comisión de los hechos : 05/FEB/2023
 Hora: 20:30:00
 Para delitos de acción continuada
 Fecha inicial de comisión: 05/FEB/2023
 Hora: 20:30:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 1 - ESTE
 Barrio: CENTRO
 Dirección: 20001 CARRERA 7. CENTRO, VALLEDUPAR, CESAR, COL,CENTRO
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: CARRERA 7
 Latitud: 10.476597
 Longitud: -73.245947
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?
 / EL DIA 05/01/2023 A ESO DE 09:00 PM YO VENÍA CALLE 17 CON MI MAMA , MI ABUELA , Y LA NIÑA Y CUANDO VENÍAMOS MI TÍO JESÚS ANTONIO YEPES AVILA ESTABA ORINANDO EN UNA ESQUINA Y

YO IBA PASANDO LO VIMOS Y PASAMOS RÁPIDO PARA QUE NO LOS VIERA PERO SE DIO CUENTA Y NOS TIRO UNA PIEDRA LE PEGO A LA NIÑA EN LA FRENTE Y A MÍ EN LA PIERNA Y DIJO QUE NOS IBA A MATAR Y COMENZÓ A PERSEGUIRNOS Y NO ES LA PRIMERA VEZ QUE ÉL NOS AGREDE Y ÉL TIENE UNA ORDEN DE ALEJAMIENTO LA POLICIA COMENZÓ A BUSCARLO PERO MI ABUELO LO ESCONDIÓ PARA QUE LA POLICIA NO SE LO LLEVARA, TENEMOS VIDEOS Y NO SABEMOS QUÉ HACER CON ÉL Y LO QUE NOS PRECUPA QUE ÉL ES CONSUMIDOR Y NOS DA QUE ESO PASE A MAYORES Y NOS HAGA UN DAÑO Y QUIERO DEJAR CONSTANCIA QUE SI NOS PASA ALGO ES CULPA DE MI TÍO QUE SE LLAMA JESÚS ANTONIO YEPES AVILA

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
NO MAS

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SI |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SI |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | SI |
| 4 | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? | NO |
| 5 | Advertencia | NULL |
| 6 | ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? | 1 |
| 7 | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados? | 2 |
| 9 | Importante: | NULL |
| 10 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 1 |
| 11 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 1 |
| 12 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO |
| 13 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 1 |
| 14 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar? | 2 |
| 16 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | SI |
| 17 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | SI |
| 18 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SI |
| 19 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 20 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | SI |

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

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