



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL** 772  
**CARÁTULA DEL CASO**

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**NOTICIA CRIMINAL No.**

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

**FECHA HECHOS** 25 04 2022  
DD MM AAAA

**FECHA DENUNCIA** 26 04 2022  
DD MM AAAA

**FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN** 04 05 2022  
DD MM AAAA

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

**CONTRA :** Pedro Paul Rodriguez Arzu

**DENUCIANTE (s) :** MONICA MILENA RODRIGUEZ TORRES

**VÍCTIMA (s) :** MONICA MILENA RODRIGUEZ TORRES

**PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA** SI  CUÁL ?  
NO

**DELITO (s) :** Llc  
LESIONES ART. 111 C.P.

**FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN**     
DD MM AAAA

Est. 1  
Caja 1

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN**

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN**

**IDENTIFICACIÓN CUADERNO No.** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN CAJA No.** \_\_\_\_\_

**RADICADO** 200016001075202253623

**ORIGINAL**  **COPIA No.** \_\_\_\_\_

**ANEXO No.**  **ELEMENTOS No.** \_\_\_\_\_

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

Fecha de Recepción: 26/ABR/2022  
Hora: 16:42:00  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

**NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**

Caso Noticia: 200016001075202253623  
Departamento: 20 - CESAR  
Municipio: 001 - VALLEDUPAR  
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
Unidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)  
Año: 2022  
Consecutivo: 53623

**TIPO DE NOTICIA**

Tipo de Noticia: QUERELLA  
Delito Referente: 235 - LESIONES ART. 111 C.P.  
Modo de operación del delito:  
Grado del delito: NINGUNO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

**DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX**

Primer Nombre: MONICA  
Segundo Nombre: MILENA  
Primer Apellido: RODRIGUEZ  
Segundo Apellido: TORRES  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 1065589590  
De: VALLEDUPAR  
Edad: 34  
Género: MUJER  
Fecha de Nacimiento: 29/OCT/1987  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: AGUSTÍN CODAZZI  
Profesión: TECNICO PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL  
Oficio: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR  
Estado Civil: UNION\_LIBRE  
Nivel Educativo: TECNICO O TECNOLOGO  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 4 B NO 41 138  
BARRIO PANAMA  
Teléfono residencia: 3186870255  
Correo electrónico otros: MILENART29@HOTMAIL.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: MONICA  
Segundo Nombre: MILENA  
Primer Apellido: RODRIGUEZ  
Segundo Apellido: TORRES  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 1065589590  
De: VALLEDUPAR

Número: 34  
 Fecha de Nacimiento: MUJER  
 Lugar de Nacimiento País: 29/OCT/1987  
 Departamento: COLOMBIA  
 Municipio: CESAR  
 Profesión: AGUSTÍN CODAZZI  
 Oficio: TECNICO PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL  
 Estado Civil: ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL HOGAR  
 Nivel Educativo: UNION\_LIBRE  
 Dirección residencia: TECNICO O TECNOLOGO  
 Dirección correspondencia: - NULL  
 Teléfono residencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 4 B NO 41 138  
 Correo electrónico otros: BARRIO PANAMA  
 3186870255  
 MILENART29@HOTMAIL.COM

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.

## BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

### VEHÍCULOS

Interviniente:  
 Tipo vinculación: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO  
 Marca: NISSAN  
 Placa: JXX618  
 Color: GRIS  
 Asegurado?: NO

### 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 : 25/ABR/2022  
 Hora: 16:55:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 25/ABR/2022  
 Hora: 16:55:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 2 - SURESTE  
 Barrio: 12 DE OCTUBRE  
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:12 DE OCTUBRE/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR, 12 DE OCTUBRE  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:12 DE OCTUBRE/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR, 12 DE OCTUBRE  
 Latitud: 10.456489  
 Longitud: -73.244586  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
 LESIONES CULPOSAS.

¿CÓMO LE PASÓ?  
 EL DIA DE AYER 25 DE ABRIL COMO A LAS 4:55 DE LA TARDE, IBA POR LA CARRERA 7A, ME DIRIGIA AL COLEGIO LOPERENA PERO FRENTE AL COMANDO DE LA POLICIA, CUANDO DE REPENTE UNA CAMIONETA QUE VENIA A ALTA VELOCIDAD ME ENVISTE Y SE DA A LA HUIDA, DEJANDOME ABANDONADA Y CON FRACTURAS EN EL HUMERO DEL BRAZO IZQUIERDO, LACERACIONES EN AMBAS PIERNAS Y GOLPES EN LLA PIERNA IZQUIERDA, SOLO UN AUXILIAR DE LA POLICIA LOGRO

...R LAS PLACAS DEL VEHICULO, SE LE PEGARON UNAS MOTOS PERO NO DIERON PARA  
...ALIZARLO. LA PLACA DEL VEHICULO ES: JXX618, NISSAN FRONTIER, COLOR GRIS.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
NO

ABC SUIP:

- |    |  |   |
|----|--|---|
| 1  | ¿Hechos de violencia basada en género?   | NO  |
| 2  | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?   | NO  |
| 3  | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)?   | NO  |
| 4  | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?   | NO  |
| 5  | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?   | NO  |
| 6  | Advertencia  | NULL  |
| 7  | Importante:  | NULL  |
| 9  | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | SÍ  |
| 10 | Indique el lugar en el que se encuentra ubicada la cámara o cámaras  | EN LA ESTACION DE PLICIA, EN ROMBOIDE ANTIGUO TRACTOR Y EN ANTIGUO NACIONAL DE CHOCOLATES |
| 12 | Formato remisión a otras instituciones por competencia   | NO  |
| 13 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional   | NO  |
| 14 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.   | SÍ  |
| 15 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia  | NO  |
| 16 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas  | SÍ  |

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

\_\_\_\_\_  
Firma de Quien Recibe la Denuncia

\_\_\_\_\_  
ANA SUSANA MOLINA PONTON  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia