



PROCESO PENAL 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 3 1 8 4 6 3

FECHA HECHOS 14 04 2023
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 01 09 2023
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 27 09 2023
DD MM AAAA

FISCALÍA: DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UJCP - FISCALIA 1

CONTRA: JOSE GUERRA MOLINA

DENUCIANTE (s): TITO ERNESTO CASTRO CORDOBA

VÍCTIMA (s): TITO ERNESTO CASTRO CORDOBA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL? 2 7 5 2 0 2 3 1 8 4 6 3
NO

DELITO (s): ABUSO DE CONFIANZA, ART. 249 C.F.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN DD MM AAAA

Dato del denunciante confirmado

Indicado: Por confirmación al número de celular via whatsapp.

14/09/2023

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202318463
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. _____ ELEMENTOS No. _____

¿DES SIEN ATRA PERJ

ABC S
1
2
3
4

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

Fecha de Recepción: 01/SEP/2023
Hora: 15:35:23
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

Código de Noticia:
Departamento:
Municipio:
Jurisdicción Receptora:
Jurisdicción Receptora:
Año:
Secuencial:

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
200016001075202318463
20 - CESAR
001 - VALLEDUPAR
60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
2023
18463

Tipo de Noticia:
Código Referente:
Código de operación del delito:
Código del delito:
Código de Aplicabilidad:

QUERRELLA
337 - ABUSO DE CONFIANZA. ART. 249 C.P.
AGRAVADO
LEY 906

¿El usuario es remitido por una autoridad?
NO

AUTORIDADES

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE: XXXXXXXXXXXXXXXX

Nombre: TITO
Nombre: ERNESTO
Apellido: CASTRO
Apellido: CORDOBA
Documento de Identidad - CEDÚLA DE CIUDADANIA
Documento: 1065650954
Municipio: VALLEDUPAR
Sexo: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 23/MAR/1993
País de Nacimiento: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Profesión: SIN PROFESION
Ocupación: INSPECTORES DE SANIDAD, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL
Estado Civil: SOLTERO/A
Educación: SECUNDARIA
Dirección de correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MANZANA 10 CASA 33 ALAMOS
Dirección residencial: 3004343101
Correo electrónico otros: CASTROCORDOBA93@HOTMAIL.COM
Número de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Nombre: TITO
Apellido: ERNESTO
Apellido: CASTRO

Nombre: CORDOBA
Apellido: CORDOBA
Documento de Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA
Documento: 1065650954
Sexo: VALLEDUPAR
Edad: 30
Estrato: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 23/MAR/1993
País de Nacimiento: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Profesión: SIN PROFESION
Ocupación: INSPECTORES DE SANIDAD, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL
Estado Civil: SOLTERO/A
Educación: SECUNDARIA
Dirección residencial: - NULL
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MANZANA 10 CASA 33 ALAMC
Correo electrónico: 3004343101
Correo electrónico otros: CASTROCORDOBA93@HOTMAIL.COM
Relacionados con la Víctima: VECINO(A)
Parentesco: JOSE
Apellidos: GUERRA MOLINA
Otros: GUERRA MOLINA
Otros: - NULL

La víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en 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

Nombre: JOSE
Apellido: GUERRA
Nombre: MOLINA
Apellido: HOMBRE
Sexo: HOMBRE
País de Nacimiento: COLOMBIA
Departamento: LA GUAJIRA
Municipio: LA JAGUA DEL PILAR
Dirección residencial: - NULL
Número Móvil: 3173764618
Relacionados con Padres y Familiares: VECINO(A)
Parentesco: TITO ERNESTO
Apellidos: CASTRO CORDOBA
Otros: - NULL
Otros: 3004343101

DATOS DE LOS TESTIGOS (SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Nombre: LUISA
Apellido: TEJEDOR
Sexo: MUJER
Dirección residencial: - NULL
Número Móvil: 3002361536

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

OTROS

Objeto: OBJETO MATERIAL DEL ILICITO
Inculcación: OTROS BIENES - ELEMENTOS
Tipificación: 2100000

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Advertencia	NULL
¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados?	1
¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
Importante:	NULL
¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?	1
¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
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.	NO
Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas	NO
Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia	NO
¿Quién es el propietario del bien objeto del delito?	OTRA PERSONA
Indique quién	ASOCIACIONES COMUNITARIAS
¿Quién tiene la legítima tenencia del bien?	EL DENUNCIADO
¿Cuál es la relación entre el denunciado y la víctima?	VECINOS
¿Cómo obtuvo el denunciado el bien objeto del delito?	OTRO
¿El acuerdo es un contrato de depósito?	SÍ
¿Cuándo le entregó el bien al denunciado?	COMO A FINALES DE MARZO DE 2023 O PRINCIPIO DEL MES DE ABRIL DE 2023
¿En qué fecha el denunciado debía restituir el bien?	EL DIA 14 DE ABRIL DE 2023
¿El denunciado consumió o destruyó la cosa?	SÍ
¿El denunciado realizó la conducta abusando de funciones dadas o confiadas por una autoridad pública?	SÍ
Describa detalladamente tal abuso	COMO TESORERO TENIA LOS RECURSOS DE ORGANIZACIÓN Y LOS UTILIZO PARA SU PERSONAL
¿El denunciado ha hecho uso del bien?	SÍ
¿El denunciado tenía autorización para usar el bien?	NO
¿El denunciado usó el bien de forma diferente a la que se había pactado?	SÍ
Describa detalladamente de que forma	LO AGARRO PARA SU BENEFICIO PERSONAL
¿El denunciado obtuvo o ha obtenido algún provecho del bien?	SÍ
Indique cuál fue el provecho	PRESUMO DE QUE SON GASTOS PERSONALES
¿Otra persona diferente al denunciado obtuvo o ha obtenido algún provecho del bien?	NO SABE
¿El bien objeto del delito ha sufrido algún tipo de deterioro?	NO
¿Ha tenido conflictos con el denunciado con anterioridad a la ocurrencia de este delito?	NO

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

UISA FERNANDA RIVERO MARSHALL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

ario que imprime: F4LFERNANDEZ - fecha impresión: 12/dic/2023 12:07:39

guardar cancelar