



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

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 1 0 2 2

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAA

1483

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

FISCALÍA :

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA

CONTRA :

JESUS ALBERTO RADA BERMUDEZ

DENUCIANTE (s) :

CARLOS ANDRES PUERTA NATERA

VÍCTIMA (s) :

MARQUEZA TORRECILLA MINDIOLA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI CUAL ?
NO

DELITO (s) :

LESIONES ART. 111 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202311022
ORIGINAL COPIA No.
ANEXO No. ELEMENTOS No.

18

Nombre:
Primer Apellido:
Segundo Apellido:

MARQUEZA
TORRECILLA
MINDIOLA

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 06/FEB/2023
Hora: 09:05:52
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202311022
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: 11022

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

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: CARLOS
Segundo Nombre: ANDRES
Primer Apellido: PUERTA
Segundo Apellido: NATERA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065587064
De: VALLEDUPAR
Edad: 35
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 31/MAR/1987
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Estado Civil: CASADO/A
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CAR 27 28 38 7 DE AGOSTO
Teléfono residencia: 3188420765
Correo electrónico otros: CARLOSANDRESPUERTA3@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: MARQUEZA
Primer Apellido: TOFRECILLA
Segundo Apellido: MINDIOLA

Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N° Documento: 49605348
 Género: MUJER
 Telefono Movil: 3135830714

Se informa a la victima el contenido de los articulos 126 y 127 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de victima 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: ALBERTO
 Primer Apellido: RADA
 Segundo Apellido: BERMUDEZ
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N° Documento: 1065844214
 Género: MUJER

DATOS DE LOS TESTIGOS (SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Primer Nombre: MARQUEZA
 Primer Apellido: TORRECILLA
 Segundo Apellido: MINDIOLA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N° Documento: 49605348
 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 si mismo, contra su conyuge 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. (Articulos 67 - 69 del C.P.P y 425 - 426 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 05/FEB/2023
 Hora: 18:45:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 05/FEB/2023
 Hora: 18:45:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 4 - OESTE
 Barrio: LOS FUNDADORES
 Dirección: 20001 TRANSVERSAL 25 18A 2-98, LOS FUNDADORES, VALLEDUPAR, CESAR, COL LOS FUNDADORES
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: TRANSVERSAL 25 18A 60
 Latitud: 10.457614
 Longitud: -73.263105
 Uso de armas?: NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUE VIENE A DENUNCIAR?
 LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?
 EL DIA 05/02/2023 A ESO DE LA 6:30 PM YO ESTABA EN MI CASA CUANDO ME ENTERO QUE M

LLERNO SE ACCIDENTA CON OTRA MOTO CAUSÁNDOLE GOLPES Y A NOSOTROS NOS AVISAN Y SALIMOS PARA EL LUGAR A DONDE PASO EL ACCIDENTE YA MIS HIJASTRAS ESTABAN EN EL LUGAR DE LOS HECHOS ESO FUE EN CARRERA 25 CALLE 18 ESQUINA Y AVISAMOS A LA POLICIA PERO LLEGO DESPUÉS DE LOS HECHOS MI LLERNO ARREGLÓ CON EL SEÑOR JESUS ALBERTO RADA BERMUDEZ Y NO ARREGLARON NADA PORQUE CUANDO YO LLEGO CON MI ESPOSA ESTABA DISCUTIENDO Y TRATANDO MAL A MIS HIJASTRAS Y YO TAMBIÉN TERMINE Y ME CALLERON Y UNO DE ELLOS ME GOLPEA QUE ES EL SEÑOR JESÚS PRADA Y ME GOLPEARON EN LA CARA EN LA PARTE DERECHA Y LA CEJA ME LA PARTIERON ELLOS ARREGLARON LO DE LA MOTO PERO LOS GOLPES MÍO NO ME RESPONDE Y TAMBIÉN GOLPEA A MI ESPOSA, Y ELLOS ESTABAN TOMADO,

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?
NO MAS

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SÍ |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | SÍ |
| 3 | Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? | SÍ |
| 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? | 1 |
| 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? | 1 |
| 16 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |
| 17 | Formato solicitud de medida de protección Policia Nacional | NO |
| 18 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | SÍ |
| 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 | SÍ |

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/mar/2023 13:19:17