

PIEDAD MARIA VARGAS LOBO  
Fiscal 7 Seccional Unidad de Vida-  
Luz P.

# PROCESO PENAL CARÁTULA DEL CASO

GENERAL DE LA NACIÓN

1590

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

FECHA HECHOS 25 06 2023  
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 27 06 2023  
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 18 07 2023  
DD MM AAAA

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

CONTRA :

DENUCIANTE (s) : SONIA ISABEL MELENDEZ SOLANO

VÍCTIMA (s) : ENRY ALFONSO MEJIA MELENDEZ

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI  CUÁL ?  
NO

DELITO (s) :

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN     
DD MM AAAA

Falta Formato Firmado

26/02/24  
Denunciante: confirma datos  
contra: se llama al número que proporciono  
la señora sonia 3244634275, y  
no contesta tiene whatsapp

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN



IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202315861  
ORIGINAL  
ANEXO No.  COPIA No.   
ELEMENTOS No.

18<sup>32</sup>

## FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 27/jun/2023  
 HORA DE RECEPCIÓN: 10:43:00  
 DEPARTAMENTO: Cesar  
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CÓDIGO DE NOTICIA: 200016001075202315861  
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar  
 MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR  
 ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación  
 SUBENTIDAD RECEPTORA: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)  
 AÑO: 2023  
 SECUENCIAL: 15861

### TIPO DE NOTICIA

CATEGORÍA DE NOTICIA: QUERRELLA  
 DELITO REFERENTE: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1  
 TIPO DE OPERACIÓN DEL DELITO:  
 GRADO DEL DELITO: Ninguno  
 LEY DE APLICABILIDAD: Ley 906

### AUTORIDADES

¿EL USUARIO ES REMITIDO POR  
 OTRA ENTIDAD? NO

### DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: SONIA  
 SEGUNDO NOMBRE: ISABEL  
 PRIMER APELLIDO: MELENDEZ  
 SEGUNDO APELLIDO: SOLANO  
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CÉDULA DE CIUDADANIA  
 N°: 49784468 ✓  
 DEPARTAMENTO: VALLEDUPAR  
 EDAD: 47  
 GÉNERO: MUJER  
 FECHA DE NACIMIENTO: 06/ene/1976  
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia  
 DEPARTAMENTO: Cesar  
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR  
 ESTADO CIVIL: UNION LIBRE  
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null Man2 → casa 33 Populandia.  
 TELÉFONO RESIDENCIA: 3114326852 ✓  
 CORREO ELECTRÓNICO: SONIAMELELENDEZ236@GMAIL.COM  
 ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0 136

### DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: ENRY  
 SEGUNDO NOMBRE: ALFONSO  
 PRIMER APELLIDO: MEJIA

NOMBRE: MELENDEZ  
 TIPO DE IDENTIDAD: CEDULA DE CIUDADANIA  
 NUMERO: 1003240999 ✓  
 EDAD: 23  
 SEXO: HOMBRE  
 FECHA DE NACIMIENTO: 21/ago/1999

En cuanto 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  
 establecidas en la norma procesal penal.

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se constata que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de  
 declarar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de  
 declarar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o  
 hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se  
 hace bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 -  
 C.P.P y 435 - 436 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS: 25/jun/2023  
 HORA: 21:20:00  
 TIPO DE DELITOS: delitos de acción continuada:  
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 25/jun/2023  
 HORA: 21:20:00  
 Lugar de comisión de los hechos:  
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR  
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar  
 LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 4 - OESTE  
 BARRIO: LA VICTORIA  
 DIRECCIÓN: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:LA VICTORIA/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR.LA VICTORIA  
 USO DE ARMAS: No  
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?  
 LESIONES PERSONALES

¿Cómo le pasó?  
 EL DIA 25/06/2023 A ESO DE LA 09:20 PM YO ESTABA EN LA CASA Y LE DIGO A MI HIJO QUE SALGA A COMPRAR ALGO PARA COMER, Y COMO EL TENIA PARA ECHAR GASOLINA A LA MOTO FUE Y LE HICHO GASOLINA, Y CUANDO VENIA BAJANDO POR LA AVENIDA DE LOS MILITARES VENIA UN SEÑOR EN SU CARRO MAZDA DE PLACA # DVC-230 EL SEÑOR SE DIO A LA HUIDA Y LA POLICIA RECOGIÓ LA PLACA, LO QUE SÉ ES QUE SE LLAMA CARLOS Y NO ME AQUERIDO DAR DIRECCIÓN Y TENGO EL CELULAR # 3244634275.EL SEÑOR DEL CARRO ATROPELLÓ A MI HIJO CAUSÁNDOLE FRACTURA EN LA CLAVÍCULA IZQUIERDA MI HIJO LO RECOGIÓ EN AMBULANCIA Y LO LLEVARON A LA CLÍNICA DE ALTA COMPLEJIDAD Y EN ESTE MOMENTO ESTÁ EN CIRUGÍA , A LA MOTO LE DAÑO TCD A LA PARTE DE ADELANTE. EL SEÑOR SI ESTABA MUY BORACHO, Y NO LO DIEGO Y ÉL LO QUIERE ES LLEGAR A UN ACUERDO Y PAGAR CUANDO ÉL QUIERA Y ME ESTADO AMENAZANDO, NO SOTROS LO ÚNICO QUE YO QUIERO ES QUE ES SEÑOR RESPONDA POR LO QUE HISO A MI HIJO , QUIERO DEJAR CONSTANCIA QUE SI ALGO LE PASA A MI HIJO O MI ES CULPA DEL SEÑOR CARLOS QUIEN ES LA PERSONA QUE ATROPROYO A MI HIJO

¿Desea agregar algo más a su denuncia?  
 NO MAS

JIP:

demas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? SI

Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? NO

demas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? NO

Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? NO

Advertencia NULL

Importante: NULL

¿Cuántas personas fueron víctimas 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? NO

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. SI

Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SI

Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia NO

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

DNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de quien registra

Mo que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 24/jul/2023 14:17:23