FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO 672

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	9	7	4	1

FECHA HECHOS 16 (DD) 11 (MM) 2022 (AAAA)

FECHA DENUNCIA 17 (DD) 11 (MM) 2022 (AAAA)

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 18 (DD) 11 (MM) 2022 (AAAA)

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

CONTRA : YULI VELILLA

DENUCIANTE (s) : KELLY JOANA LOPEZ MARTINEZ

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI [ ] CUÁL ? NO [X]

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 200016001075202259741
ORIGINAL
COPIA No.
ANEXO No.
ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción:	17/NOV/2022
Hora:	09:38:00
Departamento:	CESAR
Municipio:	VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia:	200016001075202259741
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:	59741

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 XXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre:	KELLY
Segundo Nombre:	JOANA
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	MARTINEZ
Documento de Identidad - clase:	CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento:	1065820123
De:	VALLEDUPAR
Edad:	27
Género:	MUJER
Fecha de Nacimiento:	07/AGO/1995
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Departamento:	CESAR
Municipio:	VALLEDUPAR
Dirección correspondencia:	COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 40 B NO 3 C 26 LAS ROCAS
Teléfono residencia:	3113786811
Correo electrónico otros:	KELOPEZ0708@GMAIL.COM
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio):	0

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre:	YULI
Primer Apellido:	VELILLA
Documento de Identidad - clase:	INDOCUMENTADO
Género:	MUJER
Profesión:	SIN PROFESION
Oficio:	TRABAJADORES DE LAVANDERIA Y PLANCHADO
Nivel Educativo:	SECUNDARIA
Dirección residencia:	- NULL
Dirección correspondencia:	COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 10 14 35 BARRIO CENTRO LAVAPOR
Teléfono Móvil:	3014419868

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 permanenete, 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 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos :	
Hora:	16/NOV/2022
Para delitos de acción continuada:	02:35:00
Fecha inicial de comisión:	
Hora:	16/NOV/2022
Lugar de comisión de los hechos :	02:35:00
Municipio:	
Departamento:	1 - VALLEDUPAR
Localidada o Zona:	20 - CESAR
Barrio:	COMUNA 5 - NOROESTE
Dirección:	LA NEVADA
	20001 CALLE 5E 42 2-98, LA NEVADA, VALLEDUPAR, CESAR, COL,LA NEVADA
Información Adicional al Sitio de los Hechos:	CALLE 5E 42 26
Latitud:	10.479158
Longitud:	-73.283526
Uso de armas ?	NO
Uso de sustancias tóxicas?:	NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
VENGO A DENUNCIAR POR LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?
VENGO A DENUNCIAR PORQUE AYER 16 DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO ERAN LAS 7:35 D ELA NOCHE, CUANDO YO IBA LLEGANDO A LA CASA DE MI EXSUEGRA A DODNE DEJE A MIS NIÑOS, LO PRIMERO QUE ME ENCUNTRO ES CON LA SEÑORA YULI VELILLA Y EMPIEZA AGREDIRME FISICA Y VERBAL LUEGO SE SIENTAA GRITARME QUE YO LLAMAE A LA FAMILIA DE ELLA, QUE YO TENGO UN POCO DE MARIDOS QUE A MI ME COME TODO EL MUNDO QUE YO NO SIRVO, TODO FUE INSULTOS Y ME AMENAZO Y ME DIJO QUE AHORA SI ME IBA A DAR DURO Y QUE VINIERA ACA A LA FISACALIA CON BUENA GANAS.

ABC SUIP:

1	Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?	NO
2	¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)?	SÍ
3	Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?	NO
4	¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	NO
5	Advertencia	NULL
6	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
7	Importante:	NULL
9	¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?	1
10	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
11	Formato remisión a otras instituciones por competencia	NO
12	Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional	SÍ
13	Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.	SÍ

[illegible]	Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Victimas	SI
15	Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia	NO
16	Describa la conducta del denunciado (distancia entre el denunciado y la víctima, ubicación del denunciado y el agredido, manifestaciones, expresiones, movimientos, golpes, etc.)	QUE AYER CUANDO IBA LLEGANDO A LA CASA DE MI EXSUEGRA LA SEÑORA YULI VELILLA ME AGREDIO FISICA Y VERBAL
17	Los hechos ocurrieron producto de	AGRESION INTENCIONADA
18	¿Que medio fue utilizado para la comisión de la lesión?	GOLPES
19	La persona o personas que cometieron el delito ¿ejercieron otro tipo de violencia?	VERBAL
20	¿Otras personas estuvieron en riesgo de salir lastimadas o salieron lastimadas durante el hecho?	NO
21	¿Qué pasó antes de la agresión?	ANTES ME ESTABA ESPERANDO Y ENSEGUIDA ME AGREDIO FISICAMENTE Y VERBAL
22	¿Qué hizo el denunciado después de cometer el delito?	SE QUEDO AHI
23	Describa detalladamente las lesiones ocasionadas (clases de lesiones, ubicación de las lesiones, cantidad de lesiones, gravedad de las heridas, secuelas, incapacidades)	ME GOLPEO EN LOS OJOS, CABELLOS
24	¿Tuvo algún perjuicio o Daño?	NO
25	¿Cuál es la relación de la víctima con el agresor?	DESCONOCIDO
26	¿Ha recibido alguno de los siguientes tipos de atención o asistencia?	OTRA
27	¿Cuál?	NO NINGUNA
28	¿Cuenta con incapacidad o dictamen médico o psicológico por los hechos que esta denunciando?	NO
29	La víctima ¿tiene alguna medida de protección?	SÍ
30	¿Al momento de la lesión la víctima se encontraba en estado de embarazo?	NO
31	La lesión se presentó dentro de alguna de las siguientes circunstancias:	CON CRUELDAD O IMPIEDAD.

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

MARICELA JOSEFINA AMAYA HERNANDEZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 19/dic/2022 11:31:23

guardar cancelar