



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

1603

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 4 2 0 2 3 0 1 1 5 5

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

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

CONTRA : LOYDA MORENO SUÁREZ

DENUCIANTE (s) : FISCALÍA

VÍCTIMA (s) : EVER ALFONSO FERNANDEZ REALES

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ? NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

Denunciante
whatsapp ✓ 3127722947

Afirmo que el nombre de la indicada no es el correcto y quedo en confirmar los datos de la contra por whatsapp.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RAJICADO 270016601074202301155

ORIGINAL COPIA No.

ANEXO No. ELEMENTOS No.

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
[N/A]		20	001	60	01074	2023	01155
No. Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2-

Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa

Fecha: 13/10/2023 Hora: 13:30

Departamento: Cesar

Municipio: VALLEDUPAR

I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

II. DELITO

LESIONES ART. 111 C.P.

III. 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 de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes 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 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 13/10/2023 Hora: 13:30

Para delitos de ejecucion continuada Hora: 13:30

Fecha inicial de comisión de los hechos: 13/10/2023 Hora:

Fecha final de comisión de los hechos:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Cesar

Municipio: VALLEDUPAR

Zona Localidad:

Barrio:

Dirección: 20001 VALLEDUPAR, CESAR

Sitio Especifico: CALLE 34A NO 4D

¿Uso de Armas? SI

¿Cuál? ARMA BLANCA

¿Uso de Sustancias Toxicas? NO

Relato de los hechos

El día de hoy 13 de octubre del 2023 siendo aproximadamente las 10:00 horas, la central de radio nos informa que en la calle 34ª nro. 4D 71 del barrio los mayales se estaba presentando una riña entre ciudadanos del sector, de forma inmediata me dirijo al lugar a verificar esta información, al llegar al sitio se observan varias personas enfurecidas y señalando a una femenina que se encontraba vestida con blusa rosada y leguis color negro de que en compañía de un grupo de sujetos conocidos como paga diarios agredieron físicamente con objetos contundentes y arma blanca al señor EVER ALFONSO FERNANDEZ REALES, el cual presenta laceraciones y heridas con arma blanca en diferentes partes del cuerpo, la femenina es trasladada de forma inmediata para las instalaciones del CAI mayales con el fin de proteger su integridad física debido a que los vecinos del sector estaban intentando agredirla físicamente, una vez en el CAI y siendo las 10:05 horas a esta se le dan a conocer los derechos que tiene como persona capturada por el delito de Lesiones Personales y trasladada para las instalaciones de la URI para su judicialización siendo dejada a disposición de la Fiscalía 14 Seccional de turno URI Dr. JESUS ANGEL OROZCO, se le informa a la defensora publica Dra. EVA MARIA CASTILLO VIDES TP Nro. 82651, se le informa de la captura al señor esposo OSACAR BARBOSA SALAZAR de CC 1002496724 el cual se notificó personalmente.

Se deja constancia que la persona lesionada se encuentra en las instalaciones de la clínica santa Isabel recibiendo atención medica.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la victima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 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.

Primer Nombre: EVER

Segundo Nombre: ALFONSO

Primer Apellido: FERNANDEZ Segundo Apellido: REALES
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 1082981838
País Expedición: Colombia Depto Expedición: MAGDALENA
Municipio Expedición: CIÉNAGA
Edad: Género: MASCULINO
Fecha Nacimiento:
País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]
Profesion: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]
Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]
País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]
País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]
Características Morfocromáticas:
[DESCONOCIDA]
Relacion con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? NO
Primer Nombre: LOYDA Segundo Nombre: [DESCONOCIDO]
Primer Apellido: MORENO Segundo Apellido: SUAREZ
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 1051659980
País Expedición: Colombia Depto Expedición: BOLÍVAR
Municipio Expedición: MOMPÓS

Firmas

Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia: 27234-FISCALIA 19

Entidad: 278-FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Especialidad: 200014106-UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP

Codigo Fiscal: 27234-FISCALIA 19

Nombre y Apellido del Fiscal: ALEXA MORA VEGA

X. INFORMACION RELACIONADA CON EL CENTRO DE CONCILIACIÓN O CONCILIADOR

Departamento:

Municipio:

Conciliador o Centro de Conciliación:

Fecha de Recibo:

Fecha de Envío:

Dirección:

Alfonso Robles 13-10-2023 14:43

Número Único de Noticia Criminal

Entidad										Radicado Interno										Dpto		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo													
																				20		00		01		60		01		07		42		20		23		01		11		55	

INFORME DE CAPTURA EN FLAGRANCIA - FPJ - 5

Este formato será diligenciado por Policía Nacional o Judicial en casos de captura

Rob: 18/10/2023
e

Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR	Fecha	13	10	18/10/2023
							38701

1. DESTINO DEL INFORME
 Dr. JESUS ANGEL OROZCO
 FISCAL EN TURNO URI

2. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE
 LESIONES PERSONALES ART 111

3. LUGAR DE LOS HECHOS
 Dirección: CALLE 34ª NRO 4D 71
 Barrio: LOS MAYALES Zona: URBANA
 Localidad: Vereda: N/A
 Departamento: CESAR Municipio: VALLEDUPAR
 Características: VIA PUBLICA

4. INFORMACIÓN DEL CAPTURADO (s):
 Primer Nombre: LOYDA Segundo Nombre:
 Primer Apellido: MORENO Segundo Apellido: SUAREZ
 Alias, seudónimo o apodo:
 Documento de Identidad C.C. Otra No. 1051659980 De MOMPOX
 Edad: 37 Años. Género: M F Fecha de nacimiento: D 29 M 08 A 1986
 Lugar de nacimiento: MOMPOX - BOLIVAR Estado civil: CASADA
 Escolaridad: BACHILLER Ocupación o profesión: AMA DE CASA
 Correo electrónico y redes sociales:
 NO APLICA

Señales particulares visibles:

NOMBRES DE LOS PADRES	DIRECCIÓN /TELÉFONO/EMAIL
NAPOLEON MORENO	MOMPOX BOLIVAR
MARIA SUAREZ	MOMPOX BOLIVAR

En el evento de existir más capturados se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

5. VÍCTIMAS: (Indique en la narración de los hechos el lugar al cual fueron remitidas las víctimas en caso de estar heridas)

Primer nombre FERNANDEZ Segundo nombre REALES
Primer apellido EVER Segundo apellido ALFONSO
Documento de Identidad C.C. Otra No. 1082981838 de SANTA MARTHA
Edad: 3 0 años Género: M F Fecha de nacimiento: D 0 2 M 1 0 A 1 9 9 3
Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento MAGDALENA Municipio CIENAGA
Profesión u oficio COMERCIANTE Estado civil UNION LIBRE
Dirección CALLE 34 A NRO 4 D - 40 BARRIO MAYALES Teléfono 3127722947
Correo electrónico y redes sociales

Relación con el Indiciado NINGUNA

En el evento de existir más víctimas se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

6. TESTIGOS DE LOS HECHOS

Primer nombre _____ Segundo nombre _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____
Documento de Identidad C.C. Otra No. _____ De _____
Edad: _____ años Género: M F Fecha de nacimiento: D _____ M _____ A _____
Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____
Profesión u oficio _____ Estado civil _____ Teléfono _____
Dirección _____
Correo electrónico y redes sociales _____

En el evento de existir más testigos se pueden reproducir las casillas cuantas veces sea necesario

7. DESCRIPCIÓN DE EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique el sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

8. VEHÍCULOS IMPLICADOS			Propietario	Placas
Marca	Clase	Color		N/A
N/A	N/A	N/A		

9. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica y concreta)

Fecha y hora de la captura D 1 3 M 1 0 A 2 0 2 3 Hora: 1 1 0 0

Versión: 04
Aprobación: 2019-08-28 CPJ
Publicación: 2019-09-03

Estos datos deben coincidir con los registrados en el acta de derechos del capturado

Fecha y hora en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora:

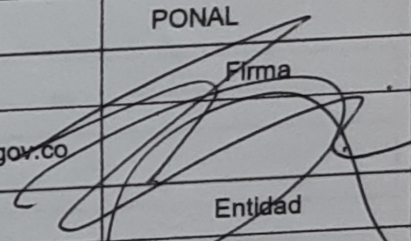
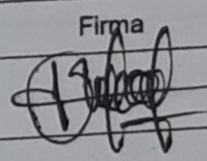
El día de hoy 13 de octubre del 2023 siendo aproximadamente las 10:00 horas, la central de radio nos informa que en la calle 34ª nro. 4D 71 del barrio los mayales se estaba presentando una riña entre ciudadanos del sector, de forma inmediata me dirijo al lugar a verificar esta información, al llegar al sitio se observan varias personas enfurecidas y señalando a una femenina que se encontraba vestida con blusa rosada y leguis color negro de que en compañía de un grupo de sujetos conocidos como paga diarios agredieron físicamente con objetos contundentes y arma blanca al señor EVER ALFONSO FERNANDEZ REALES, el cual presenta laceraciones y heridas con arma blanca en diferentes partes del cuerpo, la femenina es trasladada de forma inmediata para las instalaciones del CAI mayales con el fin de proteger su integridad física debido a que los vecinos del sector estaban intentando agredirla físicamente, una vez en el CAI y siendo las 10:05 horas a esta se le dan a conocer los derechos que tiene como persona capturada por el delito de Lesiones Personales y trasladada para las instalaciones de la URI para su judicialización siendo dejada a disposición de la Fiscalía 14 Seccional de turno URI Dr. JESUS ANGEL OROZCO, se le informa a la defensora publica Dra. EVA MARIA CASTILLO VIDES TP Nro. 82651, se le informa de la captura al señor esposo OSACAR BARBOSA SALAZAR de CC 1002496724 el cual se notificó personalmente. Se deja constancia que la persona lesionada se encuentra en las instalaciones de la clínica santa Isabel recibiendo atención medica.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

10. ANEXOS

ACTA DERECHOS DEL CAPTURADO Y CONSTANCIA DE BUEN TRATO

11. SERVIDOR QUE EFECTÚA LA CAPTURA

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
SI IRWI RICARDO VALENCIA NIETO		1065575527	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
COMANDANTE DE PATRULLA	3005238456	lrwi.valencia2833@correo.policia.gov.co	
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
PT ISMAEL ISAAC GUZMAN MOLINA		1100544847	PONAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INTEGRANTE GRUPO REACCION	3005623121	ismael.guzman1282@correo.policia.gov.co	

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

										Número Único de Noticia Criminal											
										200016001074202301155											
Entidad					Radicado Interno					Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	

ACTA DE DERECHOS DEL CAPTURADO - FPJ- 6
Este formato será diligenciado por Policía Nacional o Judicial en casos de captura

Fecha D 13 M 10 A 2023 Hora 1005 Lugar: Calle 34A #4D Barrio mayales
VIA PUBLICA

Se cumple el procedimiento de captura de una persona a quien inmediatamente se le hace saber el contenido de la presente acta; de conformidad al artículo 303 del C.P.P., al capturado se le hizo saber sobre:

1. El hecho que se le atribuye y motivó su captura y el funcionario que la ordenó.
2. Derecho a indicar la persona a quien se deba comunicar su aprehensión.
3. Derecho a guardar silencio, que las manifestaciones que haga podrán ser usadas en su contra y que no está obligado(a) a declarar en contra de su cónyuge, compañero (a) permanente o pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad.
4. Derecho que tiene a designar y a entrevistarse con un abogado de confianza en el menor tiempo posible. De no poder hacerlo, el Sistema Nacional de Defensoría Pública proveerá su defensa.

Una vez enterada de sus derechos, manifestó:

1. Mis datos personales son:

NOMBRE IDENTITARIO (PERSONAS TRANS) ¹			
NOMBRES Y APELLIDOS	Joyda Moreno Svarez		
IDENTIFICACION	1051.659.980		
FECHA DE NACIMIENTO	29 - Agosto - 1986		
LUGAR DE NACIMIENTO	Mompox Bolivar		
NOMBRE DE LOS PADRES	Napoleon Moreno y Maria Svarez		
ESTADO CIVIL	Casada		
OCUPACION U OFICIO	Ama de casa		
DIRECCION Y TELÉFONO	Barrio Mayales		
CORREO ELECTRÓNICO	joydamorenasvarez30@gmail.com		
REDES SOCIALES	N/A	NO	¿CUAL?
SE IDENTIFICA COMO PERSONA LGBTI	SI		
PERTENENCIA ETNICA	INDÍGENA	NEGRO/A	RAIZAL
	AFROCOLOMBIANO	PALENQUERO/A	RROM
¿A QUE COMUNIDAD PERTENECE?			

2. Que he entendido los derechos leídos

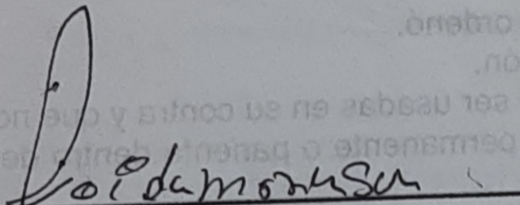
¹ Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.

Versión: 03
Aprobación: 2022-07-26 - CNPJ
Publicación: 2022-08-19

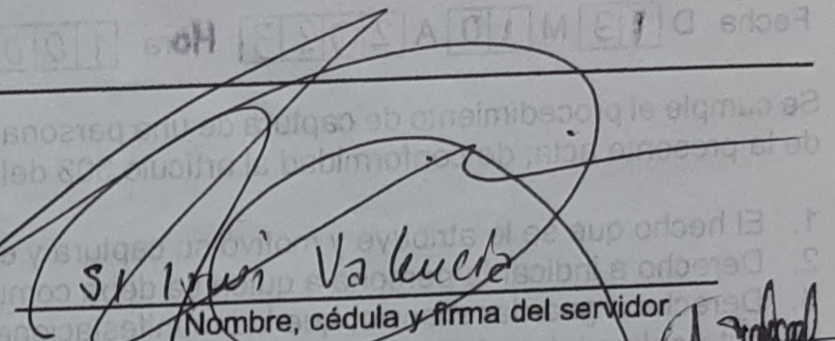
3. La persona a quien deseo se le comunique mi captura es:

NOMBRES Y APELLIDOS	Oscar Barbosa Zúñiga
IDENTIFICACION	1002496724
TELEFONO	3145562646
HORA	

Observaciones:


Firma y/o huella del capturado (a)



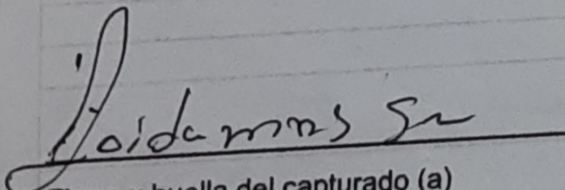

Nombre, cédula y firma del servidor
PT: Asmael Germán Melina
1.100544847
Nombre, cédula y firma del servidor

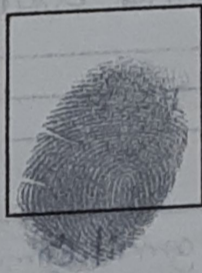
CONSTANCIA DE BUEN TRATO

En valledupar a los 13 días, del mes de 10 del año 2023,
siendo las 11:50 horas, el señor(a) Joyda Moreno Suarez
identificado(a) con C.C. 1.051.659.980, fecha de nacimiento 29/08/1986, de 37 años de edad,
estado civil Casada indiciado (a) o imputado(a) del delito de Relaciones personales

la presente acta con el fin de manifestar el buen trato físico, psicológico y moral que ha recibido por parte del personal que realizó el procedimiento de la captura; que le han comunicado y respetado sus derechos y ha sido tratado (a) con dignidad y respeto.

En constancia firman:



Firma y huella del capturado (a)



Am CM 11:50 14 Oct 2023
Nombre, código, cargo y firma del Fiscal

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

												Número Único de Noticia Criminal																				
												2	0	0	0	1	6	0	0	1	0	7	4	2	0	2	3	0	1	1	5	5
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo													

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Cesar	Municipio	VALLEDUPAR	Fecha	2023-10-13	Hora:	16:23
--------------	-------	-----------	------------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2855582

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional: _____
 Unidad: _____
 Despacho: _____
 Fiscal: _____

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D M A Hora

Servidor contactado DIGNO ALCAZAR RAMIREZ Ministerio Público enterado: Si

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

DELITO
 1 LESIONES ART. 111 C.P.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección 20001 VALLEDUPAR, CESAR
 Barrio _____ Zona _____
 Localidad _____ Vereda _____
 Características _____


5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica y concreta)

Fecha de los hechos: 2023-10-13 13:30

Relato de los hechos:

El día de hoy 13 de octubre del 2023 siendo aproximadamente las 10:00 horas, la central de radio nos informa que en la calle 34ª nro. 4D 71 del barrio los mayales se estaba presentando una riña entre ciudadanos del sector, de forma inmediata me dirijo al lugar a verificar esta información, al llegar al sitio se observan varias personas enfurecidas y señalando a una femenina que se encontraba vestida con blusa rosada y leguis color negro de que en compañía de un grupo de sujetos conocidos como paga diarios agredieron físicamente con objetos contundentes y arma blanca al señor EVER ALFONSO FERNANDEZ REALES, el cual presenta laceraciones y heridas con arma blanca en diferentes partes del cuerpo, la femenina es trasladada de forma inmediata para las instalaciones del CAI mayales con el fin de proteger su integridad física debido a que los vecinos del sector estaban intentando agredirla físicamente, una vez en el CAI y siendo las 10:05 horas a esta se le dan a conocer los derechos que tiene

												Número Único de Noticia Criminal																				
												2	0	0	0	1	6	0	0	1	0	7	4	2	0	2	3	0	1	1	5	5
Entidad												Radicado Interno			Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo										

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3	
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Cesar	Municipio	VALLEDUPAR	Fecha	2023-10-13	Hora:	16:23
--------------	-------	-----------	------------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2855582

como persona capturada por el delito de Lesiones Personales y trasladada para las instalaciones de la URI para su judicialización siendo dejada a disposición de la Fiscalía 14 Seccional de turno URI Dr. JESUS ANGEL OROZCO, se le informa a la defensora publica Dra. EVA MARIA CASTILLO VIDES TP Nro. 82651, se le informa de la captura al señor esposo OSACAR BARBOSA SALAZAR de CC 1002496724 el cual se notificó personalmente. Se deja constancia que la persona lesionada se encuentra en las instalaciones de la clínica santa Isabel recibiendo atención medica.

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

INDICIADO 1

¿Capturado? SI NO Fecha D M A Hora: 13:30

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora: _____

Primer nombre: LOYDA Segundo nombre: _____

Primer apellido: MORENO Segundo apellido: SUAREZ

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C. Otra: _____ No. 1051659980 de MOMPÓS

Edad: años. Género: M F Fecha Nacimiento: D M A

Lugar de Nacimiento: _____ Grado Escolaridad: _____

Profesión u oficio: _____ Estado civil: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Dirección lugar de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

Señales particulares: _____

7. DATOS DE LA VÍCTIMA

(Únicamente si no está cotenido en otro formato)


VICTIMA 1

Primer nombre: EVER Segundo nombre: ALFONSO

Primer apellido: FERNANDEZ Segundo apellido: REALES

Documento de Identidad C.C. Otra: _____ No. 1082981838 De CIÉNAGA

												Número Único de Noticia Criminal																				
												2	0	0	0	1	6	0	0	1	0	7	4	2	0	2	3	0	1	1	5	5
Entidad	Radicado Interno											Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año			Consecutivo													

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3
Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes	

Departamento	Cesar	Municipio	VALLEDUPAR	Fecha	2023-10-13	Hora:	16:23
--------------	-------	-----------	------------	-------	------------	-------	-------

Informe No. 2855582

como persona capturada por el delito de Lesiones Personales y trasladada para las instalaciones de la URI para su judicialización siendo dejada a disposición de la Fiscalía 14 Seccional de turno URI Dr. JESUS ANGEL OROZCO, se le informa a la defensora publica Dra. EVA MARIA CASTILLO VIDES TP Nro. 82651, se le informa de la captura al señor esposo OSACAR BARBOSA SALAZAR de CC 1002496724 el cual se notificó personalmente.
Se deja constancia que la persona lesionada se encuentra en las instalaciones de la clínica santa Isabel recibiendo atención medica.

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

INDICIADO 1

¿Capturado? SI NO

Fecha D M A Hora: 13:30

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora: _____

Primer nombre: LOYDA Segundo nombre: _____

Primer apellido: MORENO Segundo apellido: SUAREZ

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C. Otra: _____ No. 1051659980 de MOMPÓS

Edad: años. Género: M F Fecha Nacimiento: D M A

Lugar de Nacimiento: _____ Grado Escolaridad: _____

Profesión u oficio: _____ Estado civil: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Lugar de trabajo: _____

Dirección lugar de trabajo: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Redes sociales: _____

Señales particulares:


7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está cotenido en otro formato)

VICTIMA 1

Primer nombre: EVER Segundo nombre: ALFONSO

Primer apellido: FERNANDEZ Segundo apellido: REALES

Documento de Identidad C.C. Otra: _____ No. 1082981838 De CIÉNAGA

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
[N/A]		20	001	60	01074	2023	01155
No. Expediente CAD		Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo
 ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2- Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policia Judicial, en aquellos eventos en que la actuacion no inicio de manera oficiosa							

Fecha: 13/10/2023 Hora: 13:30

Departamento: Cesar

Municipio: VALLEDUPAR

I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

II. DELITO

LESIONES ART. 111 C.P.

III. 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 de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra si mismo, contra su conyugue o compañero permanente, parientes 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 67,68,69 del C.P.P. y 435 – 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 13/10/2023 Hora: 13.30

Para delitos de ejecucion continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 13/10/2023 Hora: 13.30

Fecha final de comisión de los hechos: Hora:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Cesar Municipio: VALLEDUPAR
Zona Localidad: Barrio:
Dirección: 20001 VALLEDUPAR, CESAR Sitio Especifico: CALLE 34A NO 4D
¿Uso de Armas? SI ¿Cuál? ARMA BLANCA
¿Uso de Sustancias Toxicas? NO

Relato de los hechos

El día de hoy 13 de octubre del 2023 siendo aproximadamente las 10:00 horas, la central de radio nos informa que en la calle 34ª nro. 4D 71 del barrio los mayales se estaba presentando una riña entre ciudadanos del sector, de forma inmediata me dirijo al lugar a verificar esta información, al llegar al sitio se observan varias personas enfurecidas y señalando a una femenina que se encontraba vestida con blusa rosada y leguis color negro de que en compañía de un grupo de sujetos conocidos como paga diarios agredieron físicamente con objetos contundentes y arma blanca al señor EVER ALFONSO FERNANDEZ REALES, el cual presenta laceraciones y heridas con arma blanca en diferentes partes del cuerpo, la femenina es trasladada de forma inmediata para las instalaciones del CAI mayales con el fin de proteger su integridad física debido a que los vecinos del sector estaban intentando agredirla físicamente, una vez en el CAI y siendo las 10:05 horas a esta se le dan a conocer los derechos que tiene como persona capturada por el delito de Lesiones Personales y trasladada para las instalaciones de la URI para su judicialización siendo dejada a disposición de la Fiscalía 14 Seccional de turno URI Dr. JESUS ANGEL OROZCO, se le informa a la defensora publica Dra. EVA MARIA CASTILLO VIDES TP Nro. 82651, se le informa de la captura al señor esposo OSACAR BARBOSA SALAZAR de CC 1002496724 el cual se notificó personalmente.

Se deja constancia que la persona lesionada se encuentra en las instalaciones de la clínica santa Isabel recibiendo atención medica.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la victima el contenido de los artículos 11, 136 y 137 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.

Primer Nombre: EVER Segundo Nombre: ALFONSO

Primer Apellido: FERNANDEZ Segundo Apellido: REALES
 Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 1082981838
 País Expedición: Colombia Depto Expedición: MAGDALENA
 Municipio Expedición: CIÉNAGA
 Edad: Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento:
 País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]
 Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]

Profesion: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]
 Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]
 Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]
 Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]
 Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
 Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]
 Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]
 Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Características Morfocromaticas:
 [DESCONOCIDA]

Relacion con los Denunciantes:
 [DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? NO
 Primer Nombre: LOYDA Segundo Nombre: [DESCONOCIDO]
 Primer Apellido: MORENO Segundo Apellido: SUAREZ
 Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 1051659980
 País Expedición: Colombia Depto Expedición: BOLÍVAR
 Municipio Expedición: MOMPÓS

Versión 18/11/2012

FPJ-2-UNICO DE NOTICIA CRIMINAL - 200016001074202301155

Edad: 36 Género: FEMENINO
Fecha Nacimiento: 29/08/1986
País Nacimiento: Colombia Depto Nacimiento: [DESCONOCIDO]
Municipio Nacimiento: [DESCONOCIDO]
Profesion: [DESCONOCIDO] Oficio: [DESCONOCIDO]
Estado Civil: [DESCONOCIDO] Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]
País Residencia: [DESCONOCIDO] Depto Residencia: [DESCONOCIDO]
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA] Teléfono Residencia: [DESCONOCIDO]
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO] Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]
País Oficina: [DESCONOCIDO] Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO] Barrio: [DESCONOCIDO]
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA] Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]
Alias: [DESCONOCIDO]
Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]
Características Morfocromaticas: [DESCONOCIDA]
Relación con los Denunciantes: [DESCONOCIDA]
Datos relacionados con padres y familiares:

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

IX. VEHICULOS

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 4 2 0 2 3 0 1 1 5 5

No. Expediente CAD



INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11- (RESEÑA FOTOGRÁFICA)

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

Departamento CESAR Municipio VALLEDUPAR Fecha 13.10.2023 Hora: 1 3 5 0

Conforme a lo establecido en los artículos 128, 205, 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

1. Destino del informe:

Fiscalia turno uri

2. Objetivo de la diligencia:

Elaborar álbum de reseña fotográfica.

3. Dirección donde se realiza la actuación:

Instalaciones URI - Valledupar

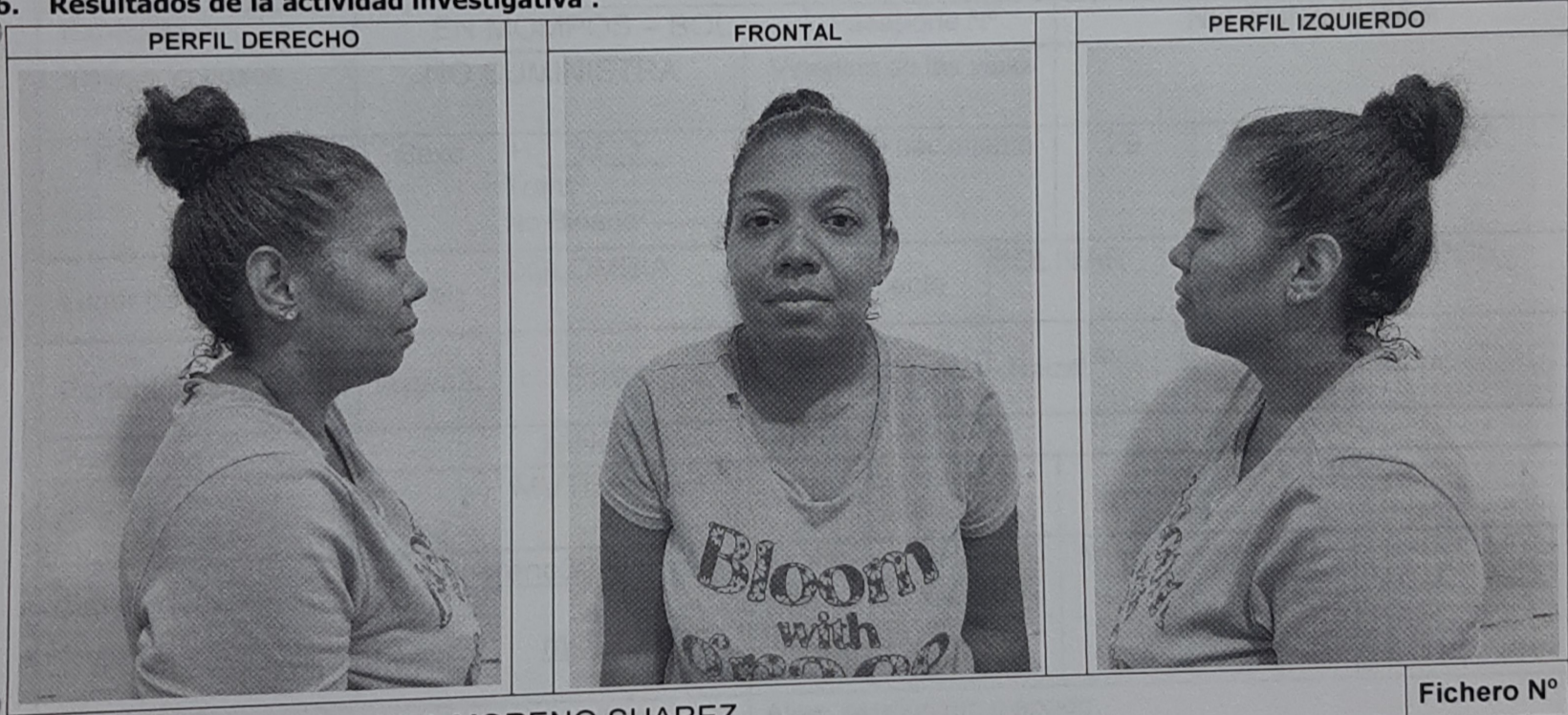
Actuaciones realizadas: Se efectuan 03 tomas fotograficas de la morfologia facial del reseñado.

4. Toma de muestras: (Ninguna).

5. Descripción de la forma, técnica e instrumentos utilizados:

01 camara fotografica marca CANON POWER SHOT SX HS

6. Resultados de la actividad investigativa :



Nombres y Apellidos: LOYDA MORENO SUAREZ Fichero Nº 000

Documento Identidad: 1.051.659.980 EXPEDIDA EN MOMPOS - BOLIVAR.

La fotografía frontal será archivada en esta Unidad y enviada al banco central de imágenes de reseñados de la SIJIN.

Nota: En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.


7. Servidor de Policía Judicial (Fotografo):

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
PONAL / SIJIN	61	SIJIN	Patrullero DIGNO ALCAZAR RAMIREZ	1.065.811.170

Firma:

Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

										Número Único de Noticia Criminal																				
										2	0	0	0	1	6	0	0	1	0	7	4	2	0	2	3	0	1	1	5	5
Entidad		Radicado Interno								Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora			Año		Consecutivo									

		ARRAIGO - FPJ- 34																									
Este formato será diligenciado por Policía Judicial y/o vigilancia																											
Departamento		CESAR			Municipio		VALLEDUPAR			Fecha		2023		10		13		Hora		1		3		3		5	

Señalar con x a través de que medio se obtienen los datos:

Vía telefónica	<input type="checkbox"/>	Personal	<input checked="" type="checkbox"/>	Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Cuál	_____
----------------	--------------------------	----------	-------------------------------------	--------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	-------

Verificó la información

SI	<input type="checkbox"/>	Cómo: LABORES DE CAMPO	NO	<input type="checkbox"/>	Por qué	_____
----	--------------------------	------------------------	----	--------------------------	---------	-------

1. DATOS DE LA PERSONA											
Primer Nombre		LOYDA			Segundo Nombre						
Primer Apellido		MORENO			Segundo Apellido		SUAREZ				
Identificado (a) con		CEDULA DE CIUDADANIA			Número		1.051.659.980				
Expedida en		EN MOMPOS – BOL			Pasaporte N°		NO SUMINISTRA				
Visas que posee		NO SUMINISTRA			Vigencia de las visas						
Edad	<u>37</u>	Sexo	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	X	Fecha de nacimiento	29	08	1986
		Trans ¹		No Binario ²							
Lugar de nacimiento		País	COLOMBIA		Departamento	BOLIVAR		Municipio	MOMPOS		
Pertenencia étnica		Negro/a	Indígena		Afrocolombiano	Raizal		Palenquer o/a	Rrom		
Profesión		NINGUNA			Oficio	AMA DE CASA					
EPS		MUTUAL SER			Lugar de trabajo	NO LABORA					
Correo electrónico		Loydamoreno30@gmail.co		Estado civil	UNION LIBRE		Nivel Educativo	BACHILLER ACADEMICA			
		<u>m</u>									
Dirección de residencia o georreferenciación: CALLE 36 No 4-36 barrio MAYALES					Alias, seudónimo o apodo:						
Zona urbana: SI			Zona rural			Coordenadas					

¹ Nombre con el que se auto identifican las personas trans, independiente de su nombre legal.
² Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer

Resguardo Indígena/ Asentamiento	Consejo comunitario ³	Kumpania ⁴	Asentamiento de reincorporación ⁵
Ciudad	VALLEDUPAR	Barrio	MAYALES
Teléfonos		3145561646	
Redes sociales			
Calidad	Indiciado <input checked="" type="checkbox"/>	Imputado <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?

2. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

VIVIENDA CONSTRUIDA EN LADRILLOS, SEGUNDO PISO, TECHO DE ETERNIT, FACHADA PINTADA DE COLOR BLANCO, PUERTA METALICA PINTADA DE COLOR NEGRO.

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

Nombres y Apellidos	OSCAR BARBOSA SALAZAR
Identificación	1.002.496.724
Edad	23 AÑOS
Lugar de Residencia	CALLE 36 No 4-36 BARRIO MAYALES
Tel. Fijo y Celular	3145561646
Lugar de Trabajo	MOTO TAXISTA
E.P.S.	NO SABE
Correo electrónico y redes sociales	NO SABE

4. HIJOS (Solo mayores de edad. Si son varios ampliar la tabla cuantas veces sea necesario)

Nombres y Apellidos	MARLON ISAAC DAVILA MORENO
Identificación	NO SABE
Edad	6 AÑOS
Lugar de Residencia	CALLE 36 No 4-36 BARRIO MAYALES
Tel. Fijo y Celular	NO TIENE
Correo electrónico y redes sociales	NO TIENE
Lugar de Trabajo	NO LABORA
E.P.S.	MUTUAL SER
Plantel educativo	COLEGIO DIVINO NIÑO

³ Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes

⁴ Territorios de la comunidad Rrom

⁵ Territorios identificados por los excombatientes: Puntos Transitorios de Normalización de excombatientes de FARC (PTN); Zona Veredal Transitoria de Normalización de excombatientes de FARC (ZVTN); Espacio Territorial de Capacitación y reincorporación de excombatientes de FARC (ETCR); Áreas de Reincorporación Grupal (ARG)