

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 2 2 8 6 0 0 1 1 9 9 2 0 2 2 5 0 0 0 9

FECHA HECHOS

24	02	2014
----	----	------

DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

28	06	2022
----	----	------

DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN

30	06	2022
----	----	------

DD MM AAAA

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

CONTRA : CARLOS JOSE DAZA DAZA Y OTROS

DENUCIANTE (s) : LUZ NEIDA LEON FLOREZ

VÍCTIMA (s) : ADANIES MEDINA PEÑA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ? NO


DELITO (s) : INFIDELIDAD A LOS DEBERES PROFESIONALES ART. 445 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

--	--	--

DD MM AAAA

Barrío ?

 **FISCALÍA**
GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
RADICADO 202286001199202250009
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. _____ ELEMENTOS No. _____

9
199 21

cia Criminal

LA NACIÓN	IO No.	1250222	No.
-----------	--------	---------	-----

6

4-5 febrero

<http://10.1.7.8:7778/webSpoa/noticiacriminalservlet?accion=mostra...>

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

Recepción: 28/JUN/2022
11:52:01
CESAR
CURUMANÍ

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Noticia: 202286001199202250009
 Centro: 20 - CESAR
 228 - CURUMANÍ
 Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 01199 - UNIDAD DE FISCALIA SECCIONAL - CURUMANI -
 Receptora: CESAR
 2022
 50009

Tipos de Noticia: TIPO DE NOTICIA
 Referente: QUERRELLA
 519 - INFIDELIDAD A LOS DEBERES PROFESIONALES ART.
 445 C.P.
 Tipo de operación del delito: NINGUNO
 Ley del delito: LEY 906
 Tipo de Aplicabilidad:

¿Usuario es remitido por una Entidad? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: LUZ
 Segundo Nombre: NEIDA
 Primer Apellido: LEON
 Segundo Apellido: FLOREZ
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 Documento: 1003167447
 PAILITAS
 Edad: 33
 Género: MUJER
 Fecha de Nacimiento: 22/MAY/1989
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: CESAR
 Municipio: CURUMANÍ
 Estado Civil: SOLTERO/A
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - PAILITAS - BARRIO INCORA
 Teléfono Móvil: 3128439407
 Correo electrónico otros: LUZNEIDALEONFLOREZ@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: ADANIES
 Primer Apellido: MEDINA
 Segundo Apellido: PEÑA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 12495364
 Edad: 44
 Género: HOMBRE

informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima 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: WILSON
 Segundo Nombre: FERNANDO
 Primer Apellido: MURCIA
 Segundo Apellido: BARBOZA
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO
 Documento: 40
 Género: HOMBRE
 Dirección residencia: - NULL *gcomercial@computelsystem.com*
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - BOGOTÁ, D. C. - BOGOTÁ, D.C. - CARRERA 16 A 80 15

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: CARLOS
 Segundo Nombre: JOSE
 Primer Apellido: DAZA
 Segundo Apellido: DAZA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 Documento: 12712527
 Documento: 43
 Género: HOMBRE
 Nivel Educativo: UNIVERSITARIO
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 5 A 11 25
 Teléfono Móvil: 3103653643

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

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 sea de su conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad 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 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos : 24/FEB/2014
 Hora: 11:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 24/FEB/2014
 Hora: 11:00:00
 Fecha final de comisión: 24/FEB/2014
 Hora: 11:20:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 1 - ESTE
 Barrio: LOPERENA
 Dirección: 20001 CARRERA 13, LOPERENA, VALLEDUPAR, CESAR, COL,LOPERENA
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: CARRERA 13, LOPERENA, VALLEDUPAR, CESAR, COL,LOPERENA
 Latitud: 10.471192
 Longitud: -73.249591
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 INFIDELIDAD A LOS DEBERES PROFESIONALES.

¿CÓMO LE PASÓ?
 SE ADJUNTA DENUNCIA Y DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL DELITO EN MENCIÓN, (DENUNCIA,

DOCUMENTO DE LA DENUNIANTE, REGISTRO DE DEFUNCION DE LA VICTIMA, DOCUMENTO DEL CONSEJO NACIONAL DE LA JUDICATURA, DOC. DE LA OFICINA JURIDICA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION, ENTRE OTROS), EN DONDE EL SEÑOR ADANIES MEDINA PEÑA RESULTÓ VICTIMA Y LAS PERSONAS QUE COMETIERON ESTE HECHO SON LOS SEÑORES CARLOS JOSE DAZA DAZA Y WILSON FERNANDO MURCIA BARBOZA.

ABC SUIP:

- 1 Además de usted ¿Sabe si hay más víctimas? SÍ
- 2 ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? SÍ
- 3 Además 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 fueron víctimas del delito? 1
- 8 Importante: NULL
- 9 ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? 2
- 0 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
- 1 ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? 1
- 2 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 2
- 3 Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
- 4 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional NO
- 5 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. NO
- 6 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaría de Familia NO
- 7 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas NO

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

ALEJANDRA MENDOZA DIAZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia