



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 2 5 3 0 0 1

FECHA HECHOS
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN
DD MM AAAA

1804

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

CONTRA :

DENUCIANTE (s) : DAYANNA THALIA JIMENEZ PALMERA

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ? NO

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

*Citar a Conciliación etc.
Dayanna jimenez palmira
M24 CASA 2B Urb. Arboleda.*

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____

IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____

RADICADO 200016001075202253001

ORIGINAL COPIA No. _____

ANEXO No. ELEMENTOS No.

5 4

9

*

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 04/abr/2022
HORA: 14:33:00
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202253001
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: 53001

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: QUERELLA
DELITO REFERENTE: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1
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

PRIMER NOMBRE: DAYANNA
SEGUNDO NOMBRE: THALIA
PRIMER APELLIDO: JIMENEZ
SEGUNDO APELLIDO: PALMERA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1065615125
DE: VALLEDUPAR
EDAD: 29
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 03/oct/1992
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO RESIDENCIA: 3004617340
TELÉFONO MÓVIL: 3004617340
CORREO ELECTRÓNICO: DAYANNAJ244@GMAIL.COM
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

MZ 4 CASA 2B
URB ARBOLEDA

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 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. (Artículos 87 - 89 del C.P.P. y 435 - 436 C.P.)

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 01/abr/2022
HORA: 09:35:00
Para delitos de acción continuada:
FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 01/abr/2022
HORA: 09:35:00
Lugar de comisión de los hechos :
MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 4 - OESTE
BARRIO: LOS FUNDADORES
20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:LOS FUNDADORES/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, LOS FUNDADORES
DIRECCIÓN:
USO DE ARMAS: No
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?

LESIONES PERSONALES

¿Cómo le pasó?

EL DÍA 1 DE ABRIL A ESO 9:35 AM YO VENÍA POR LA TRANSVERSAL 25 A CUANDO YO VENÍA SOLA CUANDO DE REPENTE ME SALIÓ UN AUTOMÓVIL DE COLOR GRIS DE PLACA # CSK883 LICENCIA DEL TRÁNSITO 1002530121, VOLÁNDOSE EL PARE ME ESTRELLÓ Y ME DEJO TIRADA ME AYUDÓ LA COMUNIDAD CAUSÁNDOLE GOLPES , EN LAS DOS PIERNAS A LA ALTURA DE LA RODILLA, ME GOLPEE LA CABEZA DEL LADO IZQUIERDO, EL BRAZO DERECHO TAMBIÉN ME LO GOLPEE , Y LA MOTO QUE YO CONDUJÍA ME QUEDO DAÑADA DE PLACA MDA85C SUZUKI LINEA BEST 125, MODELO 2012, COLOR ROJO NO SÉ QUIÉN ES LA PERSONA QUE ME CAUSÓ ESTE ACCIDENTE POR ÉL SE FUE HUYENDO

¿Desea agregar algo más a su denuncia?

NO MAS

ABC SUIP:

- | | | |
|---|--|------|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | NO |
| 2 | ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? | NO |
| 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 | Importante: | NULL |
| 8 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar | NO |

Indiciado
Janeth del Carmen de Angel Erazo

deangeljaneth78@hotmail.com

3045773135

Calle 18 #79C-07, Dangond



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VALLEDUPAR**

DIRECCIÓN: Cl 16 con Cr 17 Hospital Rosario Pumarejo de López. VALLEDUPAR, CÉSAR
TELÉFONO: 57 6055712337 - Telefonía IP 6014069944/77 extensión 3735-3738-3739-3736-3737

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVALVA-DSCE-01157-2022

CIUDAD Y FECHA: VALLEDUPAR. 05 de abril de 2022
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2022-04-04. Ref: Noticia criminal 200016001075202252999 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCALIA 18 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FISCALIA 18 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
CARRERA 17 N° 18-05 EDIFICIO OLIMPIA
VALLEDUPAR, CÉSAR

NOMBRE EXAMINADO: DAYANNA THALIA JIMENEZ PALMERA
IDENTIFICACIÓN: CC 1065615125
EDAD REFERIDA: 29 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy martes 05 de abril de 2022 a las 09:25 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " Sufrió accidente de tránsito, al desplazarme como conductora de una motocicleta, un automóvil se voló el pare y me atropelló". Hechos ocurridos en vía pública del barrio Los Fundadores, jurisdicción del municipio de Valledupar -Cesar, el día 01 de abril del 2022 a las 09:35 horas..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica de fracturas Valledupar SAS. Aporta copia de historia clínica número 1065615125, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis, a nombre de la examinada, fecha de ingreso: 01/abril/2022...me accidente...Impresión diagnóstica: Trauma en cara, trauma de rodilla derecha, trauma en pierna izquierda...salida...sin firma, sello: Israel David Pérez Córdoba, medicina general, Reg: 1121044677" ..

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVALVA-DSCE-01157-2022



ANTECEDENTES: Médico legales: Niega. Sociales: Niega. Familiares: Niega. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Niega. Hospitalarios: Niega. Psiquiátricos: Niega. Toxicológicos: Niega.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 12 años. Ciclos: 28x3. Fecha de la última menstruación: 2022-03-20. Gravidéz: 2. Cesáreas: 2. No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere dolor en miembros inferiores.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 60 kg. Talla: 165 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 80 lpm. Frecuencia respiratoria: 21 rpm. Temperatura: 36°C.

Aspecto general: Al examen médico legal de momento ingresa la examinada por sus propios medios, consciente, alerta, orientada, estable en sus signos vitales y presenta

Descripción de hallazgos

EXAMEN MENTAL: Paciente con pensamiento lógico, con juicio y raciocinio conservado, lenguaje coherente. **NEUROLOGICO:** Consciente, alerta, orientado en persona, tiempo, lugar y espacio. **CABEZA, CARA, CUELLO:** Cabeza simétrica, Contorno de la cara simétrica, pupilas isocóricas normo reactivas a la luz, cuello, simétrico, móvil. **ORGANO DE LOS SENTIDOS:** Sin alteraciones. **CAVIDAD ORAL:** Mucosa oral húmeda, apertura bucal conservada. **TORAX:** Simétrico, con adecuada expansibilidad, pulmones: se ausculta murmullo vesicular en ambos campos pulmonares, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos ni ruidos sobre agregados. **SENOS:** Normales para su edad y sexo. **ESPALDA:** Sin lesiones. **ABDOMEN:** Plano, peristasis positiva, no masas o megalias. **GENITAL:** No explorados. **REGION GLUTEA:** No explorada. **AXILAS:** Simétricas. **MIEMBROS SUPERIORES:** Simétricas, móviles, con abrasiones con costras hemáticas múltiples en un área de 2x1 cms en cara externa de tercio medio de brazo izquierdo. **MIEMBROS INFERIORES:** Simétricas, móviles, abrasiones con costras hemáticas múltiples en un área de 3x4 cms en cara interna de rodilla derecha: hematoma con equimosis verde perilesional de 10x6 cms en cara interna de tercio proximal de pierna izquierda. **OSTEOMUSCULAR:** sin alteraciones. **PIEL Y FANERAS:** Lo descrito en el acápite correspondiente. **ANAL Y PERIANAL:** No explorado.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA QUINCE (15) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: El examinado debe continuar seguimiento médico general a cargo de la eps y/o SOAT según aplique donde se encuentre zonificada

Atentamente,

BALTAZAR ARMANDO VILLAZON MAESTRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

Procedimientos Técnicos

- No Aplica

Instrumentos

- No Aplica

Estado: NO APLICA

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

Una vez recibida la Ordena N°: 18229 a la policía Judicial emanada por su Despacho, realizándose las siguientes actividades:

ANALISIS DE DOCUMENTOS

7-1 con el objetivo de oficiar al tránsito para que certifiquen, a nombre de quien se encuentra matriculado el vehículo de placas **CSK 883** de color gris, licencia de tránsito 1002530121, donde se puede localizar el propietario y allegar el documento que acrediten propiedad del mismo, practicar todas y cada una de las pruebas que se desprendan de las anteriores y sean necesarias en la investigación.

Para el día 17/04/2024 se ofició al tránsito mediante oficio N°: 351, con las siguientes informaciones: a nombre de quien se encuentra matriculado el vehículo de placas CSK 883 de color gris, licencia de tránsito 1002530121, donde se puede localizar el propietario y allegar el documento que acrediten propiedad del mismo, de la cual se recibió dicha información Ver respuesta se anexa al informe.

7-2 el día 18/04/2024 se Entrevistó a la señora **DAYANNA THALIA JIMENEZ PALMERA**, identificada con la cedula de ciudadanía N°: 1065615125, ubicado en las oficinas de competencia generales ubicado en la carrera 17 # 18-05 del 5 piso, realizando la denunciante todas sus manifestaciones, y detalles de los hechos Ver entrevista.

DE ESTA FORMA SE DEJA RENDIDO EL PRESENTE INFORME PARA LO QUE USTED LO ESTIME LO PERTINENTE.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

8. ANEXOS

- ENTREVISTA DE DAYANNA JIMENEZ.pdf
- RTA OFICIO 5548 PLACA CSK883 (1) firmado (1).pdf
- CONSULTA DE TRASITO.pdf

Observaciones:

9. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Página 2 de 3

Versión: 03

Aprobación: 2018-09-06 CNPJ

Publicación: 2018-12-27



Fiscalía General de la Nación
Fecha: 2024-06-07 16:45:54
Firmado: RUBEN DARIO DITTA PINEDA
Código: fdalaa6ac8, Firma electrónica

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

Hoja N°. 1 de 5

ENTREVISTA - FPJ-14
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A M D Hora Lugar: VALLEDUPAR CESAR

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre DAYANNA
 Primer Apellido JIMENEZ Segundo Nombre THALIA
 Documento de Identidad C.C. Otra Segundo Apellido PALMERA
 Alias No. 1065615125 de CESAR VALLEDUPAR

Edad años. Género M F
 Lugar de nacimiento País Colombia Fecha Nacimiento D M A
 Estado Civil: UNION LIBRE Departamento CESAR Municipio VALLEDUPAR
 Correo Electrónico o redes sociales perezpacheco79@gmail.com Nivel Educativo TECNICO O TECNOLOGO

Dirección residencia MANZANA 4 CASA 2 B URBANIZACION
 Departamento: ARBOLEDA DE COMFACESAR Teléfono: 3004617340
Cesar


Dirección sitio de trabajo Municipio VALLEDUPAR
 Departamento: Teléfono:

Dirección notificación NZANA 4 CASA 2 B URBANIZACION Municipio
 País Colombia Departamento: Cesar Teléfono: 3004617340
ARBOLEDA DE COMFACESAR Municipio VALLEDUPAR

Profesión SIN PROFESION
 Oficio: Secretarios

Relación con la Víctima:
 Relación con el Victimario:

Versión: 02
 Aprobación: 2018-09-06 CPJ
 Publicación: 2018-12-27

 **Fiscalía General de la Nación**
 Fecha: 2024-04-18 17:21:55
 Firmado: RUBEN DARIO DITTA PINEDA
 Código: 277560cf63, Firma electrónica

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



ENTREVISTA - FPJ-14

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A M D Hora Lugar: VALLEDUPAR CESAR

Usa Anteojos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Usa Audifonos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿Extranjero u otra lengua?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Requiere Traductor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Condición de discapacidad?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Requiere Traductor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Tipo de Discapacidad: _____

Datos del traductor:

Nombres, apellidos	null
Identificación	null
Teléfono	null
Correo electrónico	null

2 RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

Preguntado: informe al despacho: para que diga las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que tiene ocurrencia de los hechos, así mismo aportar más elementos material probatorio y evidencia físicas que ayuden en la investigación, que indique quienes son los testigos de los hechos, donde se puede ubicar para escucharlos en entrevista Contesto: el día 1 de abril a eso 9:35 am yo venía por la transversal 25 a cuando yo venía sola cuando de repente me salió un automóvil de color gris de placa # csk883 licencia del tránsito 1002530121, volándose el pare me estrello y me dejo tirada me ayudó la comunidad causándole golpes , en las dos piernas a la altura de la rodilla, me golpee la cabeza del lado izquierdo, el brazo derecho también me lo golpee , y la moto que yo conducía me quedo dañada de placa mda85c, Suzuki línea best 125, modelo 2012, color rojo no sé quién es la persona que me causó este accidente por él se fue huyendo, Preguntado: informe al despacho si usted tiene conocimiento del

Versión: 02
 Aprobación: 2018-09-06 CPJ
 Publicación: 2018-12-27

Fiscalía General de la Nación
 Fecha: 2024-04-18 17:21:55
 Firmado : KUBEN DARIO DITTA PINEDA
 Código: 277560cf63 , Firma electrónica


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

ENTREVISTA - FPJ-14
 Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha: A M D Hora Lugar: VALLEDUPAR CESAR

nombre completo, y dirección de la persona que la lesiono Contesto: no tengo conocimiento ni no sé dónde reside ya que este persona me accidento y se dio la huida, el conductor del vehículo que este se dio la huida y unos moto taxista lo siguieron pero como este conductor se voló la escuadra de la avenida la 25, el se voló la 24ª y 24 sola, y en la 23 los moto taxista le pierden de vista, el accidente como tal fue en la transversal 25 con diagonal 19 del barrio los fundadores, y hasta el momento no tengo conocimiento de la persona que venia conduciendo este vehículo fantasma, Preguntado: informa al despacho que lesiones le ocasiono este vehículo fantasma Contesto: no hubo fractura gracias a dios pero todavía tengo los dolores en la rodilla derecha, y los demás golpes fueron leven, Preguntado informe al despacho si usted se sabe el número de la placa del vehículo, color y otras características que sirve para la identificación Contesto: yo alcance a ver la placa CSK 883, de color azul celeste, de marca al parecer masury, al conductor como el intento detenerse lo alcance ver de cara que es una persona de sexo masculino, aproximadamente de edad 40, Preguntado: informal despacho los daños causado a su vehículo tipo motocicleta, Contesto: mi esposo se gastó un valor aproximado de dos millones de peso, ya se dobló las barras, el rin delantero, las llantas neumáticos, farola, el babero derecho, el guardapolvo delantero y trasero, la Caravaca, los manulios, los retrovisores izquierdo y derecho, la manecilla del freno completo, y las pinturas y mano de obra de la pintada y el mecánico, Preguntado: informe al despacho si tiene elementos material probatorio y evidencia física que aportar, Contesto: yo tengo un video del accidente, y las fotos de como quedo mi motocicleta, Preguntado: informe al despacho si tiene testigos presenciales de los hechos en caso positivo aporte los nombre completo y dirección para realizarles una entrevista Contesto: el día del accidente se presentaron varias personas a auxiliarme pero desconozco los nombres, dirección de las personas que me vieron cuando este vehiculó se vuela el pare y me accidenta, y se da la huida, dejándome tirada en el suelo con las lesiones antes mencionadas. Preguntado: informe al despacho cuantos días de incapacidad le dieron Contesto: me dieron 15 días de incapacidad por parte de Medicine Legal. Preguntado: informe al despacho si tiene algo más que agregar o corregir de la presente diligencia de entrevista Contesto: yo quiero que esta persona que me accidento responda por los daños como físico y

Versión: 02
 Aprobación: 2018-09-06 CPJ
 Publicación: 2018-12-27

 Fiscalía General de la Nación
 Fecha: 2024-04-18 17:21:55
 Firmado :RUBEN DARIO DITTA PINEDA
 Código: 277560cf63 ,Firma electrónica

DS-19-26-1SINV N°: 351

Valledupar, Cesar, 17/04/2024.

Señores
TRANSITO MUNICIPAL
La Ciudad

REF: NUNC 2000160001075202253001
Delito: LESIONES CULPOSA ART 120 Fiscal 24 Local.

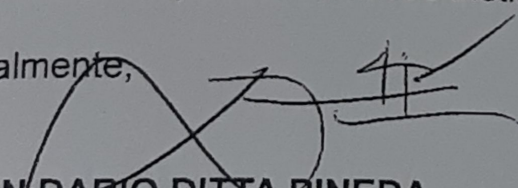
Comedidamente acudo a ustedes, para lo cual es indispensable recordarle lo expuesto en el Código de Procedimiento Penal, artículo 200 que en uno de sus apartes manifiesta "Los organismos oficiales y particulares están obligados a prestar la colaboración que soliciten las unidades de policía judicial, en los términos establecidos dentro de la indagación e investigación para la elaboración de los actos urgentes y cumplimiento a las actividades contempladas en los programas metodológicos, respectivamente; so pena de las sanciones a que haya lugar"

Con base a lo anterior expuesto, solicito a ustedes de manera respetuosa suministren información a esta unidad investigativa, para que certifiquen a nombre de quien se encuentra matriculado el vehículo de placas CSK 883 de color gris, licencia de transito 1002530121, donde se puede localizar al propietario y allegar documentos, que acrediten propiedad del mismo practicar todas y cada una de las pruebas que se desprendan de las anteriores y sean necesarias en la investigación.

Lo anterior para aportarlo a la investigación que es llevada por el despacho de la Fiscalía 15 local de esta ciudad, por el delito de Inasistencia Alimentaria ART 233 C.P. de Carácter **Urgente**.

Agradeciendo su colaboración y atención a la presente solicitud.
Favor enviar respuesta al correo institucional

Cordialmente,


RUBEN DARIO DITTA PINEDA
Técnico Investigador II CTI - Valledupar.
Correo ruben.ditta@fiscalia.gov.co
Grupo Competencias Generales.
Cel. 3024571007.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
DIRECCION SECCIONAL CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION
SECCION UNIDAD INVESTIGATIVA
Car 17 No 18- 05 Edificio Olimpia, Valledupar.

SMTTV-005548



ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE TRÁNSITO

Valledupar, Cesar. Martes, 16 de mayo 2024.

Señor
RUBEN DARIO DITTA PINEDA
Técnico Investigador II, CTI Valledupar
Fiscalía General de la Nación
ruben.ditta@fiscalia.gov.co
Celular: 3024571007

ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACION EN EL RUNT- PLACA CSK883.

Cordial saludo,

En atención a lo manifestado por usted, mediante el radicado del asunto **Oficio**, en el cual solicita a esta dependencia relación “Por medio del presente le solicito a ustedes de manera respetuosa suministren información a esta unidad investigativa, para que certifiquen a nombre de quien se encuentra matriculado el vehículo de placas **CSK883** de color gris, licencia de tránsito **1002530121**, donde se puede localizar el propietario y a llegar documentos, que acrediten propiedad del mismo practicar todas y cada una de las pruebas que se desprenden de las anteriores y sean necesarias en la investigación.”.

Nos permitimos informarle que realizamos la debida búsqueda sobre su solicitud a la dependencia que corresponde acerca de la petición en mención a esto le anexamos el resultado de la búsqueda en nuestra plataforma **RUNT**.

En virtud de lo anterior, considera esta entidad, que ha dado respuesta de fondo en los términos del artículo **23** de la Constitución Política de Colombia, la Ley **1437** del **2011** y la Ley **1755** del **2015**, y se informa que se anexo la información anunciada en los anexos, Así mismo, si tiene otra inquietud puede escribirnos al correo electrónico: atencionusuariotransitovpar@valledupar.gov.co, recuerde seguirnos en nuestras redes sociales para estar informado en torno a la movilidad de Valledupar.

Atentamente;

ALBERTO JOSÉ BAZA SAGBINI
Secretario de Tránsito y Transporte de Valledupar
Proyectó: Jose Henriquez
Conciliador de tramites



Calle 16A # 10-24 Centro Valledupar – Cesar.
Correo: atencionusuariotransitovpar@valledupar.gov.co
Valledupar – Cesar

Instagram: @sectransitovpar
X: @sectransitovpar



De acuerdo a su solicitud se anexa evidencia de la búsqueda en la plataforma RUNT sobre el automotor con placa **CSK883** el cual se encuentra registrado en la **STRIA TTEyMOV CUND/CHOCONTA**.

PLACA DEL VEHÍCULO:

CSK883

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10028817261

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

AUTOMOVIL

MARCA:

DAEWOO

LÍNEA:

NUBIRA

MODELO:

1999

COLOR:

GRIS CENTELLA

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTEyMOV CUND/CHOCONTA

Consulta Persona Natural Direcciones

Datos Básicos

Tipo Documento:	CÉDULA CIUDADANÍA	Número Documento:	26725375
Nombres:	JANETH DEL CARMEN	Apellidos:	DE ANGEL ERAZO
Estado de la persona en RUNT:	ACTIVA	Celular:	3045773135
Correo Electrónico:	deangeljaneth78@hotmail.com		

Resultado de la Consulta

Dirección	Municipio-Departamento	Teléfono	Tipo Dirección	Estado Dirección	Dato Migrado	Fecha de actualización
CLL 18 # 19C - 07 DANGON	VALLEDUPAR - CESAR	3045773135	CASA	ACTIVO	NO	03/10/2022



Calle 16A # 10-24 Centro Valledupar – Cesar.
Correo: atencionusuariotransitovpar@valledupar.gov.co
Valledupar – Cesar

Instagram: @sectransitovpar
X: @sectransitovpar