

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

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

00 : 00 817

FECHA HECHOS 24 10 2021
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 26 10 2021
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 29 11 2021
DD MM AAAA

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

CONTRA : MANUEL CONTRERA GIL Y OTROS

DENUCIANTE (s) : CLEMENCIA CUBILLOS RIZO

VÍCTIMA (s) : CN 13 17-28 - Fontseca
JOSE LUIS VILLERO CUBILLO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA

-Quedo en confirmar.

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202156582
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. _____ ELEMENTOS No. _____

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 26/oct/2021
 HORA: 11:14:44
 DEPARTAMENTO: Cesar
 MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202156582
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 MUNICIPIO: 001 - VALLEDUPAR
 ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
 UNIDAD RECEPTORA: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)
 AÑO: 2021
 CONSECUTIVO: 56582

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

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? SI
 FECHA: 26/oct/2021
 HORA: 11:14:46
 CUAL ?
 NOMBRE DE QUIEN REMITE:
 CARGO:

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

PRIMER NOMBRE: CLEMENCIA
 PRIMER APELLIDO: CUBILLOS
 SEGUNDO APELLIDO: RIZO
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°.: 1067710451
 DE: AGUSTÍN CODAZZI
 EDAD: 38
 GÉNERO: MUJER
 FECHA DE NACIMIENTO: 30/oct/1982
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
 DEPARTAMENTO: Tolima
 MUNICIPIO: PLANADAS
 ESTADO CIVIL: UNION_LIBRE
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
 TELÉFONO RESIDENCIA: 3185460186
 TELÉFONO MÓVIL: 3185460186
 ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

PRIMER NOMBRE: JOSE

SEGUNDO NOMBRE: LUIS
 PRIMER APELLIDO: VILLERO
 SEGUNDO APELLIDO: CUBILLO
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: TARJETA DE IDENTIDAD
 N°.: 1130266056
 EDAD: 16
 GÉNERO: HOMBRE
 FECHA DE NACIMIENTO: 10/may/2005
 DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
 TELÉFONO MÓVIL: 3185460186

ARMAS:
 DE SUSTAN:
 elato de .
 c/c

Se 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: MANUEL
 PRIMER APELLIDO: CONTRERA
 SEGUNDO APELLIDO: GIL
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: INDOCUMENTADO
 GÉNERO: HOMBRE

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: DANIEL MENOR DE EDAD
 PRIMER APELLIDO: DAVID
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: INDOCUMENTADO
 GÉNERO: HOMBRE

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: CRISTIAN MENOR DE EDAD
 PRIMER APELLIDO: ANGARITA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: INDOCUMENTADO
 GÉNERO: HOMBRE

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER APELLIDO: GUEVARA
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: INDOCUMENTADO
 GÉNERO: HOMBRE

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 si 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 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 24/oct/2021
 HORA: 01:15:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 24/oct/2021
 HORA: 01:15:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 DIRECCIÓN: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:URBANIZACIÓN DON CARMELO/COMUNA 3 -

SUR, VALLEDUPAR/CESAR, URBANIZACIÓN DON CARMELO

ARMAS: No
SUSTANCIAS TÓXICAS: No

acción que debe conocerse señalada en la norma

de los hechos:

viene a denunciar?
ACIONES PERSONALES

¿Cómo le pasó?

EL DÍA DOMINGO 24 DE OCTUBRE A ESO DE LA MADRUGA MI HIJO ESTABA EN UNA FIESTA EN EL JUNTO # 4 DE DON CARMELO COMENZÓ UNA PELEA PORQUE NO QUERÍAN PONER PARA UNA BOTELLA PORQUE UNOS PUSIERON Y OTRO NO Y UNO DE ELLOS LE PEGO A MI HIJO POR LA ESPALDA QUE SE LLAMA MANUEL CUANDO ESTABAN PELANDO OTRO NIÑO QUE SE LLAMA CRISTIAN ME LE PEGA CON UNA CILLA POR LA ESPALDA, Y LE FREGÓ EL BRAZO DERECHO, DESPUÉS LOS ECHARON DE LA FIESTA A LOS QUE COMENZARON EL PLEITO Y LOS OTROS LE DIJERON QUE LO ESPERABAN EN LA ENTRADA DEL CONJUNTO # 5 DONDE VIVE MI HIJO Y A SI FUE CUANDO MI HIJO, IBA LLEGANDO CUANDO LE CALLERON 5 MUCHACHO ERAN CRISTIAN ANGARITA, MANUEL CONTRERAS GIL, DANIEL DAVID, ÁNGEL GUEVARA ELLOS FUERON LOS QUE LE PEGARON A MI HIJO, Y UNO DE ELLOS LO VIVE AMENAZANDO DANIEL DAVID POR TELÉFONO MI HIJO NO ES AMIGO DE ÉL Y NO LO CONOCE, A MI HIJO LE PARTIERON LA CABEZA, LE TOMARON 7 PUNO EL QUE LE PARTIÓ LA CABEZA SE LLAMA ÁNGEL GUEVARA, MI HIJO NO ES DE PROBLEMA Y QUIERO DEJAR CONSTANCIA QUE SI A MI HIJO LE PASA ALGO ES CULPA DE LOS MUCHACHO QUE MENCIONE, NOTA TODOS ELLOS VIVEN EN EL CONJUNTO NUMERO (5) MENOS EL JOVEN DANIEL DAVID EL ES PRIMO DE MANUEL

¿Desea agregar algo más a su denuncia?
NO MAS

ABC SUIP:

- | | | |
|----|--|---|
| 1 | Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? | SÍ |
| 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 fueron víctimas del delito? | 1 |
| 8 | Importante: | NULL |
| 9 | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? | 4 |
| 10 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | SÍ |
| 11 | ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? | 1 |
| 12 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? | 4 |
| 13 | Indique el lugar en el que se encuentra ubicada la cámara o cámaras | EN LA ENTRADA DEL CONJUNTO AHI CAMARA DONDE PASO LA PELEA YO TENGO EL VIDEO Y LO PUEDO APORTAR CUANDO LO SOLICITEN, PORQUE EL PROBLEMA SE ALARGADO CON LOS PAPA DE LOS OTROS MUCHACHOS Y QUIERO ACLARAR ESTE PROBLEMA |
| 15 | Formato remisión a otras instituciones por competencia | NO |

28/1/22 9:23

- | | | |
|----|--|----|
| 16 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional | Sí |
| 17 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. | Sí |
| 18 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia | NO |
| 19 | Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas | NO |

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

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

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 28/ene/2022 09:22:50