



**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 4 7 6 3

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 24

CONTRA : YONATAN DAVID CALVO VERGARA

DENUCIANTE (s) : ELIZABETH GONZALEZ

VÍCTIMA (s) : DANIEL JOSE TORRES GONZALEZ

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ?   
NO

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 200016001075202254763  
ORIGINAL COPIA No. \_\_\_\_\_  
ANEXO No. \_\_\_\_\_ ELEMENTOS No. \_\_\_\_\_

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

Fecha de Recepción: 31/MAY/2022  
Hora: 09:19:24  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR

## NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Código de Noticia: 200016001075202254763  
Departamento: 20 - CESAR  
Municipio: 001 - VALLEDUPAR  
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
Entidad Receptora: 01075 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO)  
Año: 2022  
Secuencial: 54763

## TIPO DE NOTICIA

Evento de Noticia: QUERRELLA  
Delito Referente: 235 - LESIONES ART. 111 C.P.  
Modo de operación del delito:  
Grado del delito: AGRAVADO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

## AUTORIDADES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

## DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERRELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: ELIZABETH  
Primer Apellido: GONZALEZ  
Documento de Identidad - Clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
Nº. Documento: 36445544  
De: VALLEDUPAR  
Edad: 70  
Género: MUJER  
Fecha de Nacimiento: 10/SEP/1951  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR  
Estado Civil: SOLTERO/A  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - BLOQUE G APAR 301 NANDO MARIN  
Teléfono residencia: 3145226630  
Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

## DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: DANIEL  
Segundo Nombre: JOSE  
Primer Apellido: TORRES  
Segundo Apellido: GONZALEZ  
Documento de Identidad - Clase: TARJETA DE IDENTIDAD  
Nº. Documento: 1066290904  
De: VALLEDUPAR

Edad: 9  
Género: HOMBRE  
Fecha de Nacimiento: 31/JUL/2012  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: VALLEDUPAR  
Datos de Personas Relacionadas con la Víctima:  
Parentesco: VECINO(A)  
Nombres: YONATAN DAVID  
Apellidos: CALVO VERGARA  
Dirección: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - BARRIO SAN MIGUEL MARIANGOLA  
CESAR

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: YONATAN  
Segundo Nombre: DAVID  
Primer Apellido: CALVO  
Segundo Apellido: VERGARA  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°. Documento: 1066280950  
Género: HOMBRE  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - BARRIO SAN MIGUEL MARIANGOLA  
CESAR  
Datos Relacionados con Padres y Familiares :  
Parentesco: VECINO(A)  
Nombres: DANIEL JOSE  
Apellidos: TORRES GONZALEZ

#### 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 imparada 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 : 27/MAY/2022  
Hora: 16:00:00  
Para delitos de acción continuada:  
Fecha inicial de comisión: 27/MAY/2022  
Hora: 16:00:00  
Lugar de comisión de los hechos :  
Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
Departamento: 20 - CESAR  
Dirección: 20001 VEREDA:MARIANGOLA, VALLEDUPAR/CESAR, MARIANGOLA  
Información Adicional al Sitio de los Hechos: VEREDA:MARIANGOLA, VALLEDUPAR/CESAR, MARIANGOLA  
Latitud: 10.047812  
Longitud: -73.607186  
Uso de armas ? NO  
Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
LESIONES A UN MENOR DE EDAD.

¿CÓMO LE PASÓ?  
EL DIA 27 DE MAYO DEL AÑO 2022 A LAS 4:00 DE LA TARDE, SE ENCONTRABAN JUGANDO EL NIÑO DANIEL JOSE TORRES GONZALEZ Y UN VECINITO DE NOMBRE SAMUEL Y SALIERON DE DISCORDIA POR QUE SAMUEL PERDIO Y SE PUSO A LLORAR, EN ESAS SALIO MI DENUNCIADO SEÑOR YONATAN DAVID CALVO VERGARÁ MAYOR DE EDAD QUIEN TIO DEL OTRO NIÑO (SAMUEL) Y

COMENZO A AGREDIR A DANIEL JOSE LO GOLPEO EN LA CABEZA, CARA, PIERNA LO TOMO POR EL CUELLO A DARLE CON EL PISO, SIN TENER EN CUENTA QUE ERA UN NIÑO DE APENAS 9 AÑOS DE EDAD.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
NO

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? 1
- 10 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
- 11 ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? 1
- 12 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 1
- 14 Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
- 15 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional NO
- 16 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Sí
- 17 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO
- 18 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas Sí

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

ANA SUSANA MOLINA PONTON  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia

Formato que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 09/dic/2022 10:05:49

guardar cancelar