

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

CI 13 17 - 28 - Fonseca

VÍCTIMA (s): JOSE LUIS VILLERO CUBILLO

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI  CUÁL ? NO

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

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN DD MM AAAA

- todo 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  
 OTRA 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

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 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 incurre 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

USO DE ARMAS: No  
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?  
LESIONES 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?  
O MAS

BC SUIP:

- Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? Sí
- ¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)? Sí
- Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos? NO
- ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia? NO
- Advertencia NULL
- ¿Cuántas personas fueron víctimas del delito? 1
- Importante: NULL
- ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito? 4
- ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? Sí
- ¿De cuántas de estas víctimas tiene información para aportar? 1
- ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 4
- 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
- Formato remisión a otras instituciones por competencia NO

- 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