



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

CARÁTULA DEL CASO 867

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 7 1 7 6

FECHA HECHOS

22 08 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

23 08 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN

08 09 2022
DD MM AAAA

FISCALÍA :

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

CONTRA :

ALVARO ENRIQUE VILLARREAL FRAGOZO

DENUCIANTE (s) :

OCTAVIO RAFAEL FRAGOZO VILLANUEVA

VÍCTIMA (s) :

OCTAVIO RAFAEL FRAGOZO VILLANUEVA Y OTROS

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI
NO

CUÁL ?

DELITO (s) :

LESIONES ART. 111 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

GENERAL DE LA NACIÓN

FISCALIA



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 200016001075202257176
ORIGINAL COPIA No. _____
ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 23/AGO/2022
Hora: 11:14:01
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202257176
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: 57176

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERRELLA
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 ? NO

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: OCTAVIO
Segundo Nombre: RAFAEL
Primer Apellido: FRAGOZO
Segundo Apellido: VILLANUEVA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 77026944
De: VALLEDUPAR
Edad: 54
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 30/OCT/1967
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: LA GUAJIRA
Municipio: SAN JUAN DEL CESAR
Profesión: COMERCIO
Oficio: PELUQUEROS, ESTILISTAS Y AFINES
Estado Civil: UNION_LIBRE
Nivel Educativo: SECUNDARIA
Dirección correspondencia: COLOMBIA - BOGOTÁ, D. C. - BOGOTÁ, D.C. - CAR 90A 4 55 CASA 208
Teléfono residencia: 3017943474
Correo electrónico otros: RAFAELFRAGOZO2008@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: OCTAVIO
Segundo Nombre: RAFAEL
Primer Apellido: FRAGOZO
Segundo Apellido: VILLANUEVA

Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 77026944
 De: VALLEDUPAR
 Edad: 54
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 30/OCT/1967
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: LA GUAJIRA
 Municipio: SAN JUAN DEL CESAR
 Profesión: COMERCIO
 Oficio: PELUQUEROS, ESTILISTAS Y AFINES
 Estado Civil: UNION_LIBRE
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - BOGOTÁ, D. C. - BOGOTÁ, D.C. - CAR 90A 4 55 CASA 208
 Teléfono residencia: 3017943474
 Correo electrónico otros: RAFAELFRAGOZO2008@GMAIL.COM

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 DE LA VICTIMA
 CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE**

Primer Nombre: OCTAVIO
 Segundo Nombre: RAFAEL
 Primer Apellido: FRAGOZO
 Segundo Apellido: VILLANUEVA
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 77026944
 Edad: 54
 Género: HOMBRE
 Fecha de Nacimiento: 30/OCT/1967
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
 Departamento: LA GUAJIRA
 Municipio: SAN JUAN DEL CESAR
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - BOGOTÁ, D. C. - BOGOTÁ, D.C. - CARRERA 90A 4 55 CASA 208 BOGOTA
 Teléfono Móvil: 3017943474
 Correo electrónico otros: RAFAELFRAGOZO2008@GMAIL.COM

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: ALVARO
 Segundo Nombre: ENRIQUE
 Primer Apellido: VILLARREAL
 Segundo Apellido: FRAGOZO
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°. Documento: 77193580
 Género: HOMBRE
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CARRERA 20 39 46 BARRIO SAN MARTIN
 Teléfono Móvil: 3006796799
 Correo electrónico otros: NOTIENE@NOTIENE

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

Fecha de comisión de los hechos : 22/AGO/2022
 Hora: 17:30:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 22/AGO/2022
 Hora: 17:30:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 2 - SURESTE
 Barrio: SANTA RITA
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:SANTA RITA/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR,SANTA RITA
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:SANTA RITA/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR,SANTA RITA
 Latitud: 10.461326
 Longitud: -73.237441
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:



¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 LESIONES PERSONALES

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA 22 DE AGOSTO A ESO DE LA 6:30 PM YO ESTABA EN LA CASA DE MI TÍA SOFIA A DONDE IBAN HACER LA REUNIÓN PARA LLEGAR A UN ACUERDO DE LOS DINEROS QUE MI MAMA HABÍA DEJADO, Y MI HERMANO ÁLVARO EN ACTO DE TOLERANCIA INDISCRIMINACIÓN PORQUE LE PIDO QUE SEAN CLARO A CERCA DE LAS CASOS Y ENSEGUIDA ME AGREDE FÍSICAMENTE OCACIONÁNDOME LESIONES EN LA MANO Y EN LA CARA, ME PARTIÓ LOS LABIOS . LA PROTESIS DENTAL Y EL TOBILLO, Y EL TODO ES PORQUE YO SOY HOMOSEXUAL, Y ESO NO VIENE DESE A HORA CUANDO MI MAMA SE MURIÓ ELLOS NO ME DEJARON ENTRAR A LA CASA PORQUE YO LLEGUE CON MI PAREJA, Y NO FIRMAMOS NADA PORQUE ELLOS DICEN QUE YO NO TENGO DERECHO DE NADA POR MI CONDICIÓN SEXUAL.SEXUAL Y ESTUVO A DONDE MI AMIGO A BUSCARME ARMADO Y TEMO POR MI VIDA YO EN ESTE MOMENTO NO PUEDO LLEGAR A LA CASA DE MI MAMA Y QUIERO DEJAR CONSTANCIA QUE SI ME LLEGA A PASAR ALGO ES CULAPA DE MI HERMANO ALVARO ENRIQUE VILLAREAL FRAGOZO. Y



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

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 07/dic/2022 09:02:11