



**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 5 8 4

FECHA HECHOS     
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA     
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN     
DD MM AAAA

843.

FISCALÍA :

DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 2-

CONTRA :

ELADIO ENRIQUE ACOSTA ANDRADE

DENUCIANTE (s) :

JOSE LISNEIDER CASTAÑEDA CASTAÑEDA

VÍCTIMA (s) :

JOSE LISNEIDER CASTAÑEDA CASTAÑEDA

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA

SI

CUÁL ?

NO

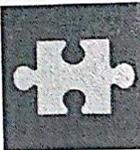
DELITO (s) :

LESIONES ART. 111 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

FISCALIA GENERAL DE DENUNCIACION



FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202254584  
ORIGINAL  COPIA No. \_\_\_\_\_  
ANEXO No.  ELEMENTOS No. \_\_\_\_\_

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

Fecha de Recepción: 24/MAY/2022  
 Hora: 15:06:56  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202254584  
 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: 54584

### 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?  NO

### DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: JOSE  
 Segundo Nombre: LISNEIDER  
 Primer Apellido: CASTAÑEDA  
 Segundo Apellido: CASTAÑEDA  
 Documento de Identidad - Clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 1065615865  
 De: VALLEDUPAR  
 Edad: 33  
 Género: HOMBRE  
 Fecha de Nacimiento: 02/FEB/1989  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: CHIRIGUANÁ  
 Profesión: NINGUNA  
 Oficio: SOLDADOR  
 Estado Civil: UNION\_LIBRE  
 Nivel Educativo: SECUNDARIA  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MANZANA 2 CASA 7 SAN FELIPE  
 Teléfono residencia: 3015474717  
 Correo electrónico otros: JOSE1065615865@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: JOSE  
Segundo Nombre: LISNEIDER  
Primer Apellido: CASTAÑEDA  
Segundo Apellido: CASTAÑEDA  
Documento de Identidad - Base: CEDULA DE CIUDADANIA  
No. Documento: 1065615865  
Sexo: VALLEDUPAR  
Etnia: 33  
Género: HOMBRE  
Fecha de Nacimiento: 02/FEB/1989  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Departamento: CESAR  
Municipio: CHIRIGUANÁ  
Profesión: NINGUNA  
Oficio: SOLDADOR  
Estado Civil: UNION\_LIBRE  
Nivel Educativo: SECUNDARIA  
Dirección residencia: - NULL  
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - MANZANA 2 CASA 7 SAN FELIPE  
Teléfono residencia: 3015474717  
Correo electrónico otros: JOSE1065615865@GMAIL.COM

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 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: ELADIO  
Segundo Nombre: ENRIQUE  
Primer Apellido: ACOSTA  
Segundo Apellido: ANDRADE  
Género: HOMBRE

DATOS DE LOS TESTIGOS  
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)

Primer Nombre: CLAUDIA  
Segundo Nombre: PATRICIA  
Primer Apellido: MARTINEZ  
Segundo Apellido: MARQUEZ  
Género: MUJER  
Dirección correspondencia: CARERRA 18 H 56 22 BARRIO 25 DICIEMBRE  
Teléfono Móvil: 3013368522

## BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

## OTROS

Interviniente: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO  
Tipo vinculación: ARMAS/MUNICIONES - ARMA BLANCA  
Clase:

## 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.).

6/12/2022, 10:00

Fecha de comisión de los hechos : 22/MAY/2022  
 Hora: 01:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 22/MAY/2022  
 Hora: 01:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Dirección: 20001 VEREDA:VALLEDUPAR CABECERA  
 MUNICIPAL,VALLEDUPAR/CESAR,VALLEDUPAR CABECERA  
 MUNICIPAL  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: VEREDA:VALLEDUPAR CABECERA  
 MUNICIPAL,VALLEDUPAR/CESAR,VALLEDUPAR CABECERA  
 MUNICIPAL  
 Latitud: 10.498201  
 Longitud: -73.381273  
 Uso de armas ? SI  
 Tipo de arma: ARMA BLANCA  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?

DELITO DE LESIONES PERSONALES.

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA DOMINGO, 22 MAYO DE 2022 A ESO DE LA 1 D ELA AMDRUGADA, EL SEÑOR ELAIDO ENRIQUE ACOSTA ANDRADE ENTRO A MI CASA UBICADA EN EL BARRIOS SAN FELIPE GREDIR A YURLESYDIS MARTINEZ CON UN ARMA CORTOPUNZANTE EN VARIAS PARTES DEL CUERPO, CUANDO NOS ENCONTRABAMOS DEPARTIENDO EN EL PATIO DE MI CASA, DONDE VIENDO LAS ACCIONES QUE ME FUI A DEFENDER A MI CUÑADA PARA QUE NO FUERA A PASAR A LAS MAYORES, SALI LESIONADO YO CON UNA PUÑALADA EN EL BRAZO, DE AHI MI CUÑADA QUEDO TIRADA EN EL PISO EN UN CHARCO DE SANGRE, LA LLEVARON AL HOSPITAL YO ME QUEDA EN LA CASA CON LOS NIÑOS. ENTONCES EL MUCHACHO SIN MAS ACA ENTRO TODO UN MOMENTO COMO CUANDO UNA PERSONA ESTA CONSUMIDA CON SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, YA SABRIENDO QUE HABIAN MENORES DE EDAD NO LE IMPORTO EL HECHO.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
NO SEÑORA.

ABC SUIP:

1	Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas?	NO
2	¿Tiene información sobre el o los posible(S) indiciado(S)?	SI
3	Ademas de usted ¿Sabe usted si hay otros testigos?	SI
4	¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?	NO
5	Advertencia	NULL
6	¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados?	1
7	¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?	1
8	Importante:	NULL
10	¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos?	NO
11	¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?	1

- 2 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 1
- 4 Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
- 5 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional NO
- 6 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. SI
- 7 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SI
- 8 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

YAJAIRA MARTINEZ COTES  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia

uardio que Imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 06/dic/2022 10:56:17

guardar cancelar