



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

684

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 4 0 4

FECHA HECHOS

27 08 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

30 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 :

JAVIER IGUERA

DENUCIANTE (s) :

JOSE VICTOR ALARZA AMAYA

VÍCTIMA (s) :

JOSE VICTOR ALARZA AMAYA

**PROTECCIÓN
CONSTITUCIONAL
REFORZADA**

SI ☐ CUÁL ?
NO ☒

DELITO (s) :

LESIONES ART. 111 C.P.

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

DD MM AAAA

FISCALIA

GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No.
IDENTIFICACIÓN CAJA No.
RADICADO 200016001075202257404
ORIGINAL
ANEXO No.
COPIA No.
ELEMENTOS No.

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CONOCIMIENTO INICIAL

Fecha de Recepción: 30/AGO/2022
Hora: 15:27:20
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202257404
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: 57404

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: VICTOR
Primer Apellido: ALARZA
Segundo Apellido: AMAYA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065642500
De: VALLEDUPAR
Edad: 30
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 28/MAY/1992
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Profesión: NINGUNA
Oficio: REFERENTE A ESTUDIANTE
Nivel Educativo: UNIVERSITARIO
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 18A 1 34 B BIS 50
Teléfono residencia: 3160447881 - 3168291337 + Amaya + Alarza +
Teléfono Móvil: 3160447881
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: VICTOR
Primer Apellido: ALARZA
Segundo Apellido: AMAYA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065642500

Valledupar:
Ciudad: VALLEDUPAR
30
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 28/MAY/1992
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Profesión: NINGUNA
Oficio: REFERENTE A ESTUDIANTE
Nivel Educativo: UNIVERSITARIO
Dirección residencia: - NULL
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 18A 1 34 B BIS 50
Teléfono residencia: 3160447881
Teléfono Móvil: 3160447881

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: JAVIER
Primer Apellido: IGUERA
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 16C 19D 26

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 : 27/AGO/2022
Hora: 02:00:00
Para delitos de acción continuada:
Fecha inicial de comisión: 27/AGO/2022
Hora: 02:00:00
Lugar de comisión de los hechos :
Municipio: 1 - VALLEDUPAR
Departamento: 20 - CESAR
Localidad o Zona: COMUNA 4 - OESTE
Barrio: DANGOND
Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:DANGOND/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, DANGOND
Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:DANGOND/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, DANGOND
Latitud: 10.465566
Longitud: -73.260141
Uso de armas ? NO
Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
LESIONES.

¿CÓMO LE PASÓ?

EL DÍA SÁBADO 27 DE AGOSTO EN HORAS DE LA MADRUGADA ESTABA DEPARTIENDO DENTRO DE LA VIVIENDA DE MIS DENUNCIADOS, ME QUEDÉ DORMIDO, MANDAMOS A UN COMPAÑERO QUE BUSCARA MÁS CERVEZA Y EN ESE LAPSO DE TIEMPO, VEO QUE EL SEÑOR JAVIER IGUERA EMPIEZA A GOLPEARME SIN NINGÚN MOTIVO, ME ARROSTRÓ POR LA CALLE. ME LLEVARON AL CDV POR LOS GOLPES Y DE AHÍ DE REMITIERON A LA CLÍNICA MÉDICOS LTA. QUIERO RESALTAR QUE ESTE SEÑOR VINO A DENUNCIARME EL DÍA DE AYER POR EL DELITO DE HURTO, PERO ESO ES FALSO PORQUE YO HASTA ME ENCONTRABA SIN CAMISA NI ZAPATOS EN SU CASA Y POR ENDE, NO PUDE ROBARME NADA.

C SUIP:

- 1 Ademas de usted ¿Sabe si hay más víctimas? NO
- 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 participaron en la comisión del delito? 1
- 7 Importante: NULL
- 9 ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar? 1
- 10 ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
- 11 Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
- 12 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional NO
- 13 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. SÍ
- 14 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO
- 15 Se puso en conocimiento el Acta de Derechos y Deberes de las Víctimas SÍ

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

VANESSA LUCIA ALVAREZ VILLERO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MM EDINAR3 - fecha impresión: 14/dic/2022 09:20:05