



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

	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO	No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA	No. _____
RADICADO	20016001075202257404
FISCALIA ORIGINAL	<input type="checkbox"/>
ANEXO No.	<input type="text"/>
COPIA No.	<input type="checkbox"/>
ELEMENTOS No.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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 ATENCIÓN 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 - *3168918374*
 Teléfono Móvil: 3160447881
 Estimación de los daños y perjuicios 0
 (en delitos contra el patrimonio):

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

Edad:
 Género:
 Fecha de Nacimiento:
 Lugar de Nacimiento País:
 Departamento:
 Municipio:
 Profesión:
 Oficio:
 Nivel Educativo:
 Dirección residencia:
 Dirección correspondencia:
 Teléfono residencia:
 Teléfono Móvil:

VALLEDUPAR
 30
 HOMBRE
 28/MAY/1992
 COLOMBIA
 CESAR
 VALLEDUPAR
 NINGUNA
 REFERENTE A ESTUDIANTE
 UNIVERSITARIO
 - NULL
 COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 18A 1 34 B BIS 50
 3160447881
 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 LAPSPUS 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: MMEDINAR3 - fecha impresión: 14/dic/2022 09:20:05