



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

879

NOTICIA CRIMINAL No.

2 0 0 0 1 6 0 0 1 0 7 5 2 0 2 2 5 7 7 6 7

FECHA HECHOS 09 09 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 09 09 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 12 09 2022
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE CESAR - UNIDAD CONCILIACION PREPROCESAL-UCP - FISCALIA 19

CONTRA : JAINER ENRIQUE GARCIA RINCONES

DENUCIANTE (s) : KEILA BEATRIZ BOVEA MENDOZA

VÍCTIMA (s) :

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 200016001075202257767
 ORIGINAL COPIA No. _____
 ANEXO No. _____ ELEMENTOS No. _____

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 09/sep/2022
HORA: 11:12:00
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 200016001075202257767
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: 57767

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

PRIMER NOMBRE: KEILA
SEGUNDO NOMBRE: BEATRIZ
PRIMER APELLIDO: BOVEA
SEGUNDO APELLIDO: MENDOZA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
N°.: 1062396291
DE: SAN DIEGO
EDAD: 34
GÉNERO: MUJER
FECHA DE NACIMIENTO: 14/feb/1988
LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cesar
MUNICIPIO: VALLEDUPAR
DIRECCIÓN RESIDENCIA: - null
TELÉFONO MÓVIL: 3106119068
ESTIMACIÓN DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS (EN DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO): 0

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: JAINER
SEGUNDO NOMBRE: ENRIQUE
PRIMER APELLIDO: GARCIA
SEGUNDO APELLIDO: RINCONES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA

Nº.: 1065586307

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 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 436 - 436 C.P.).

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 09/sep/2022
 HORA: 07:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 09/sep/2022
 HORA: 07:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 MUNICIPIO: 1 - VALLEDUPAR
 DEPARTAMENTO: 20 - Cesar
 LOCALIDAD O ZONA: COMUNA 2 - SURESTE
 BARRIO: VILLA CASTRO
 DIRECCIÓN: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:VILLA CASTRO/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR, VILLA CASTRO
 USO DE ARMAS: No
 USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

¿Qué viene a denunciar?
 LESIONES, DAÑO EN BIEN AJENO.

¿Cómo le pasó?
 HOY A ESO DE LAS 7:00AM LLEGÓ MI DENUNCIADO, QUIEN ES PAGO DIARIO, CON EL FIN DE COBRARME UN DINERO QUE LE PRESTÓ A UNA DE MIS COMPAÑERAS Y ELLA SE FUE E INCUMPLIÓ CON LA DEUDA, YO POR AYUDARLE EN EL MOMENTO, DECIDÍ IR CANCELÁNDOLE POCO A POCO. SIN EMBARGO, HOY LE DIJE QUE EN EL MOMENTO NO TENÍA, QUE FUERA MÁS TARDE. SE PUSO AGRESIVO, ME INSULTÓ Y ME AGREDIÓ FÍSICAMENTE CON EL PUÑO EN LA CABEZA. NO CONFORME CON ESO, ME DIJO QUE ME IBA A MATAR SI NO LE PAGABA Y AL AMENAZARLO CON LLAMAR A LA POLICÍA, ME DAÑÓ MI MOTOCICLETA. CUANDO LLEGÓ EL CUADRANTE, ME RECOMENDÓ VENIR A DENUNCIARLO.

ABC 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 |

el lugar de los hechos?
 ¿Existen otros hechos?
 Formato remisión a competencia
 Formato protección

- 11 En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? NO
- 12 Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
- 13 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional NO
- 14 Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. SÍ
- 15 Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia NO
- 16 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

usuario que imprime: EGILV1 - fecha impresión: 14/mar/2023 15:03:40