



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO 689

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 5 0 5 4

FECHA HECHOS 18 05 2022
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 08 06 2022
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 09 06 2022
DD MM AAAA

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

CONTRA : EMANUEL DAVID MARINO GARCIA

DENUCIANTE (s) : KEVIN YOFREY CONDE TORO

VÍCTIMA (s) :

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI CUÁL ?
NO

DELITO (s) : LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD MENOR 30 DIAS ART. 112 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN
DD MM AAAA


FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
 IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
 IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
 RADICADO 200016001075202255054
 ORIGINAL COPIA No. _____
 ANEXO No. ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 08/JUN/2022
Hora: 10:24:42
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202255054
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: 55054

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERRELLA
1805 - LESIONES PERSONALES ART 120 C.P. CON INCAPACIDAD
Delito Referente: MENOR 30 DIAS ART.112 C.P. INCISO 1
Modo de operación del delito:
Grado del delito: AGRAVADO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad NO
?

DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE XXXXXXXXXXXXXXXX

Primer Nombre: KEVIN
Segundo Nombre: YOFREY
Primer Apellido: CONDE
Segundo Apellido: TORO
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1065653981
De: VALLEDUPAR
Edad: 30
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 28/OCT/1991
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR
Municipio: VALLEDUPAR
Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 25A 4 53 CANDELARIA SUR
Teléfono residencia: 3002316093
Estimación de los daños y perjuicios
(en delitos contra el patrimonio): 0

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: EMANUEL
Segundo Nombre: DAVID
Primer Apellido: MARINO
Segundo Apellido: GARCIA
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 1192758470
Género: HOMBRE
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Departamento: CESAR

Municipio: VALLEDUPAR
 Profesión: SIN PROFESION
 Oficio: SIN OFICIO
 Nivel Educativo: SECUNDARIA
 Dirección residencia: - NULL
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CONJUNTO CERRADO VILLA LIGIA III - MANZANA E CASA 16

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

VEHÍCULOS

Interviniente:
 Tipo vinculacion: OBJETO MATERIAL DEL ILICITO
 Marca: AUTECO BAJAJ
 Placa: YKX98E
 Modelo: 2020
 Clase: PASAJEROS
 Servicio: PUBLICO
 Color: NEGRO
 Asegurado?: NO

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 : 18/MAY/2022
 Hora: 18:00:00
 Para delitos de acción continuada:
 Fecha inicial de comisión: 18/MAY/2022
 Hora: 18:00:00
 Lugar de comisión de los hechos :
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR
 Departamento: 20 - CESAR
 Localidad o Zona: COMUNA 1 - ESTE
 Barrio: GAITAN
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:GAITAN/COMUNA 1 - ESTE, VALLEDUPAR/CESAR, GAITAN
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:GAITAN/COMUNA 1 - ESTE, VALLEDUPAR/CESAR, GAITAN
 Latitud: 10.470563
 Longitud: -73.246915
 Uso de armas ? NO
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?
 LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

¿CÓMO LE PASÓ?
 EL DIA 18 DE MAYO DEL PRESENTE AÑO, YO IBA EN MI MOTO POR LA CARRERA 12 EN EL SEMAFORO DE LA 18 CON 12 YO ESTOY PARADO EN EL SEMAFORO EN LA 12 Y CUANDO SIENTO ES EL GOLPE POR DETRAS Y ME PEGA CON LA LLANTA DE ALANTE ME PEGA A MI EN LA LLANTA DE ATRAS, AHI ME TUMBA Y QUEDAMOS AHI TIRADOS LAS DOS MOTOS, ME CAUSA UN RASPON EN EL CODO IZQUIERDO, OTRO EN LA RODRILLA EN EL ABDOMEN, GOLPES EN LAS COSTILALS, EN EL HOMBRO IZQUIERDO, EL ACEPTA LA CULPA ACEPTA QUE VIENE TOMADO PORQUE TODO EL MUNDO LO VIO, VENIA REGATEANDO CON OTRA MOTO COMO APOSTANDO CARRERA Y COMO QUE NO ME VIO A MI EN EL SEMAFORO, EL DE LA OTRO MOTO ME DICE A MI QUE LA MAMA TIENE COMO RESPONDERME A MI QUE ELA TIENDE UN NEGOCIO D ELA MAMA EN EL MERCADO, LOS DOS ME DICEN LLEVATE LA MOTO UQ EMAÑANA EL VA CON LA MAMA ARREGLARTE LOS DAÑOS DE LA MOTO, ME ENTREGO LA MOTO DEL COMO GARANTIA POR LOS DAÑOS DE LA MIA, YO AL DIA SIGUIENTE LE ENTREGUE LA MOTO A LA POLICIA Y LA POLICIA SE LA ENTREGO A LA SEÑORA, NO ME HAN RESPONDIDO NI FUE A NINGUNA DE LAS CITACIONES QUE LE PUSE ALLA EN LA 23, TAMBIEN ME DAÑOS A LA MOTOCICLETA QUE YO CONDUCIA Y LOS DAÑOS ESTAN AVALUDAOS EN

LA SUMA DE 796000 PESOS Y TENGO FACTURAS DE LA COTIZACION DE LOS DAÑOS.

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 |
| 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 |
| 16 | Describe la conducta del denunciado (distancia entre el denunciado y la víctima, ubicación del denunciado y el agredido, manifestaciones, expresiones, movimientos, golpes, etc.) | YO ESTABA PARADO ESPERANDO ELC AMBIO DEL SEMAFORO Y CUANDO SENTI FUE GOLPE DE LA OTRA MOTO QUE VENIA A ALTA VELOCIDAD |
| 17 | Los hechos ocurrieron producto de: | UNA IMPRUDENCIA |
| 18 | ¿Que medio fue utilizado para la comisión de la lesión? | GOLPES |
| 19 | La persona o personas que cometieron el delito, ¿ejercieron otro tipo de violencia? | NO REPORTA |
| 20 | ¿Otras personas estuvieron en riesgo de salir lastimadas o salieron lastimadas durante el hecho? | NO |
| 21 | ¿Qué pasó antes de la agresión? | ESTABA APRADO ESPERANDO EL CAMBIO DEL SEMAFORO |
| 22 | ¿Qué hizo el denunciado después de cometer el delito? | SE QUEDO AHI |
| 23 | Describe detalladamente las lesiones ocasionadas (clases de lesiones, ubicación de las lesiones, cantidad de lesiones, gravedad de las heridas, secuelas, incapacidades) | RECIBI LESIONES EN LAS COSTILLAS, Y RASGUÑOS EN EL BRAZO IZQUEIRDO Y ABDOMEN |
| 24 | ¿Tuvo algún perjuicio o Daño? | SÍ |
| 25 | De ser así ¿en cuanto lo avalúa? | 796000 |
| 26 | ¿Cuál es la relación de la víctima con el agresor? | DESCONOCIDO |
| 27 | ¿Ha recibido alguno de los siguientes tipos de atención o asistencia? | MÉDICA |
| 28 | ¿Cuenta con incapacidad o dictamen médico o psicológico por los hechos que esta denunciando? | SÍ |
| 29 | ¿Puede aportarlos? | SÍ |
| 30 | La víctima ¿tiene alguna medida de protección? | NO |

31 ¿Al momento de la lesión la víctima se encontraba en estado de embarazo?

NO

32 La lesión se presentó dentro de alguna de las siguientes circunstancias:

CON CRUELDAD O IMPIEDAD.

Firma del Denunciante

Firma de Quien Recibe la Denuncia

MARICELA JOSEFINA AMAYA
HERNANDEZ
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 14/dic/2022 16:11:00