



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**

**CARÁTULA DEL CASO** 692

**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 8 6 0

**FECHA HECHOS** 12 07 2022  
DD MM AAAA

**FECHA DENUNCIA** 13 07 2022  
DD MM AAAA

**FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN** 15 07 2022  
DD MM AAAA

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

**CONTRA :** FABIAN EDUARDO VIZCAINO BRITO

**DENUCIANTE (s) :** SINDY PAOLA VIZCAINO BRITTO

**VÍCTIMA (s) :**

**PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA** SI  CUÁL ?   
NO

**DELITO (s) :** LESIONES ART. 111 C.P.

**FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN**   
DD MM AAAA

FISCALIA GENERAL DE LA NACION



**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN CAJA No. \_\_\_\_\_  
RADICADO 200016001075202255860  
ORIGINAL  COPIA No.   
ANEXO No.  ELEMENTOS No.

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

Fecha de Recepción: 13/JUL/2022  
 Hora: 15:10:52  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR

## NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202255860  
 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: 55860

## TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: QUERRELLA  
 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: SINDY  
 Segundo Nombre: PAOLA  
 Primer Apellido: VIZCAINO  
 Segundo Apellido: BRITTO  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 1065590510  
 De: VALLEDUPAR  
 Edad: 35  
 Género: MUJER  
 Fecha de Nacimiento: 07/ABR/1987  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: SAN DIEGO  
 Estado Civil: UNION\_LIBRE  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CAR 5C 41 34 BARRIO PANAMA  
 Teléfono residencia: 3222695016  
 Teléfono Móvil: 3222695016  
 Correo electrónico otros: NOTIENE@NOTIENE  
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: FABIAN  
 Segundo Nombre: EDUARDO  
 Primer Apellido: VIZCAINO  
 Segundo Apellido: BRITO  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 1065610987  
 Género: HOMBRE

## Datos Relacionados con Padres y Familiares :

Parentesco: HERMANO(A)  
 Nombres: SINDY PAOLA  
 Apellidos: VIZCAINO BRITTO  
 Dirección: - NULL  
 Teléfono: 3222695016

## 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 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.)

Fecha de comisión de los hechos : 12/JUL/2022  
 Hora: 17:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 12/JUL/2022  
 Hora: 17:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 2 - SURESTE  
 Barrio: PANAMÁ  
 Dirección: 2001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: PANAMÁ/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR, PANAMÁ  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA: PANAMÁ/COMUNA 2 - SURESTE, VALLEDUPAR/CESAR, PANAMÁ  
 Latitud: 10.449174  
 Longitud: -73.237583  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

## Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
 LESIONES PERSONALES

## ¿CÓMO LE PASÓ?

EL DIA 12 DE JULIO A ESO DE LAS 5 .PM YO ESTABA EN MI CASA QUE ESTÁ UBICADA EN EL BARRIO PANAMÁ , Y LLEGO MI HERMANO FABIÁN A RECLAMARME PORQUE YO LE COLOQUE LAS QUEJAS A LA ÁGÜELA DEL PRIMO MÍO QUE ESTÁ EN LA CASA Y QUE ÉL SE LO TRAJO DE SAN DIEGO A SU RESPONSABILIDAD , PERO ÉL ESTABA EN MI CASA, Y SE CUESTA A ESO DE LAS 2:00 AM EN EL CELULAR Y ABECÉS SALÍA Y LLEGABA A ESO DE LA 1:00 AM Y YO TENÍA QUE ABRIR LA PUERTA Y EN VARIAS OCASIONES LE TUVE QUE DECIRLE QUE SE FUERA PARA SU CASA Y YO TAMBIÉN SE LO DIJE MÁS O MENOS EN TRES OCASIONES Y COMO YO TENGO UN HIJO ADOLESCENTE QUERÍA HACER LO MIS YO SE LO DIJE A LA ÁGÜELA Y LA ÁGÜELA LLAMO A LA MAMA Y MAMA LO LLAMO A ÉL A DECIRLE Y POR ESO EL LLEGO A RECLAMARME Y DE UNA FUE A PEGARME Y ME ROPIÓN UNA CONSOLA Y NO ES LA PRIMERA QUE ÉL LLEGA A PEGARME Y ME DAÑO OTRAS COSAS Y EL CREE LA GENTE LE TIENE QUE TENER MIEDO COMO FUE POLICÍA Y QUIERO DEJAR CONSTANCIA QUE SI ME LLEGA A PASAR ALGO ES CULPA DE EL

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
 NO MAS

## 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
- 12 Formato remisión a otras instituciones por competencia NO
- 13 Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional SÍ
- 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

\_\_\_\_\_  
EDNA MARGARITA CARRILLO QUIROZ  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MMEDINAR3 - fecha impresión: 14/dic/2022 14:39:45