



**FISCALÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**PROCESO PENAL**  
**CARÁTULA DEL CASO** 613

**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 6 4 6

**FECHA HECHOS** 03 07 2022  
DD MM AAAA

**FECHA DENUNCIA** 06 07 2022  
DD MM AAAA

**FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN** 09 07 2022  
DD MM AAAA

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

**CONTRA :** DEIVIN JULIAN VILLALBA OSPINO

**DENUCIANTE (s) :** EDWIN ARGUELLO ALVAREZ

**VÍCTIMA (s) :** EDWIN ARGUELLO ALVAREZ

**PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA** SI  CUÁL ?   
NO

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

**FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN**     
DD MM AAAA

→ Acta de Asistencia  
No vino ninguna parte  
Lo tanto Desistimiento

**FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**IDENTIFICACIÓN CUADERNO No.** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN CAJA No.** \_\_\_\_\_

**RADICADO** 200016001075202255646

**ORIGINAL**  **COPIA No.** \_\_\_\_\_

**ANEXO No.**  **ELEMENTOS No.** \_\_\_\_\_

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

Fecha de Recepción: 06/JUL/2022  
 Hora: 15:03:53  
 Departamento: CESAR  
 Municipio: VALLEDUPAR

### NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 200016001075202255646  
 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: 55646

### 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: EDWIN  
 Primer Apellido: ARGUELLO  
 Segundo Apellido: ALVAREZ  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 1007692380  
 De: VALLEDUPAR  
 Edad: 24  
 Género: HOMBRE  
 Fecha de Nacimiento: 21/ENE/1998  
 Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
 Departamento: MAGDALENA  
 Municipio: SANTA MARTA  
 Profesión: NINGUNA  
 Oficio: MESEROS  
 Estado Civil: UNION\_LIBRE  
 Nivel Educativo: SECUNDARIA  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 18 BIS 35 106 LA VICTORIA - CALLE 18 BIS 35 106 LA VICTORIA  
 Teléfono Móvil: 3106168006  
 Correo electrónico otros: EDWINARGUELLO607@GMAIL.COM  
 Estimación de los daños y perjuicios (en delitos contra el patrimonio): 0

### DATOS DE LA VICTIMA CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE

Primer Nombre: EDWIN  
 Primer Apellido: ARGUELLO  
 Segundo Apellido: ALVAREZ  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 1007692380

Edad: VALLEDUPAR  
 Género: 24  
 Fecha de Nacimiento: HOMBRE  
 Lugar de Nacimiento País: 21/ENE/1998  
 Departamento: COLOMBIA  
 Municipio: MAGDALENA  
 Profesión: SANTA MARTA  
 Oficio: NINGUNA  
 Estado Civil: MESEROS  
 Nivel Educativo: UNION\_LIBRE  
 Secundaria  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 18 BIS 35 106 LA VICTORIA - CALLE 18 BIS 35 106 LA VICTORIA  
 Teléfono Móvil: 3106168006  
 Correo electrónico otros: EDWINARGUELLO607@GMAIL.COM

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: DEIVIN  
 Segundo Nombre: JULIAN  
 Primer Apellido: VILLALBA  
 Segundo Apellido: OSPINO  
 Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
 N°. Documento: 1065644688  
 Dirección correspondencia: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - CALLE 17 A 35 LA VICTORIA - CALLE 17 A 35 LA VICTORIA  
 Teléfono Móvil: 3004075082

**DATOS DE LOS TESTIGOS  
(SOLO CUANDO SON PRESENCIALES)**

Primer Nombre: CARLOS  
 Primer Apellido: MONTERO  
 Segundo Apellido: JIMENEZ  
 Documento de Identidad - clase: INDOCUMENTADO

**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 : 03/JUL/2022  
 Hora: 22:00:00  
 Para delitos de acción continuada:  
 Fecha inicial de comisión: 03/JUL/2022  
 Hora: 22:00:00  
 Lugar de comisión de los hechos :  
 Municipio: 1 - VALLEDUPAR  
 Departamento: 20 - CESAR  
 Localidad o Zona: COMUNA 4 - OESTE  
 Barrio: LA VICTORIA  
 Dirección: 20001 BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:LA VICTORIA/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, LA VICTORIA  
 Información Adicional al Sitio de los Hechos: BARRIO/LOCALIDAD/COMUNA:LA VICTORIA/COMUNA 4 - OESTE, VALLEDUPAR/CESAR, LA VICTORIA  
 Latitud: 10.452538  
 Longitud: -73.275099  
 Uso de armas ? NO  
 Uso de sustancias tóxicas?: NO

Relato de los hechos:

¿QUÉ VIENE A DENUNCIAR?  
 LESIONES

¿CÓMO LE PASÓ?

MI DENUNCIADO LLEGÓ EL DÍA 03 DE JULIO A ESO DE LAS 10:00PM A DISCUTIR CON MI COMPAÑERA PERMANENTE Y YO ME METÍ A DEFENDERLA. NOS FUJIMOS A LOS GOLPES, PERO NOS SEPARAMOS. YO VI QUE EL COGIÓ PARA EL OTRO LADO DE LA CALLE, ME DESCUIDÉ Y AHÍ FUE CUANDO ME PEGÓ CON UN LADRILLO EN LA CABEZA. DE ESTA AGRESIÓN TAMBIÉN TENGO MORADOS, RASPONES EN LOS BRAZOS. ÉL SIEMPRE QUE ESTÁ TOMADO INTENTA AGREDIRME, PERO NUNCA SOBRIÓ.

¿DESEA AGREGAR ALGO MÁS A SU DENUNCIA?  
 NO

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?   | SÍ   |
| 4  | ¿Tiene alguna evidencia que aportar a la denuncia?   | NO   |
| 5  | Advertencia  | NULL |
| 6  | ¿Cuántas personas fueron testigos del hecho denunciados?   | 1    |
| 7  | ¿Cuántas personas participaron en la comisión del delito?  | 1    |
| 8  | Importante:  | NULL |
| 10 | ¿En el lugar de los hechos o en su alrededores existen cámaras de seguridad que hubieran podido grabar los hechos? | NO   |
| 11 | ¿De cuántos de estos testigos tiene información para aportar?  | 1    |
| 12 | ¿De cuántas de estas personas tiene información para aportar?  | 1    |
| 14 | Formato remisión a otras instituciones por competencia   | NO   |
| 15 | Formato solicitud de medida de protección Policía Nacional   | SÍ   |
| 16 | Formato remisión Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.   | SÍ   |
| 17 | Formato remisión a otras instituciones- ICBF / Comisaria de Familia  | NO   |
| 18 | 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: M MEDINAR3 - fecha impresión: 14/dic/2022 14:53:42